## 合理的配慮申請書

様式①

申請日 年 月 日

| 氏名     |  | 生年月日       |                        | 学籍番号<br>(または受験番号) |                                       |
|--------|--|------------|------------------------|-------------------|---------------------------------------|
| 在籍区分   | 院 ・ 大専 ・ 大学 ・ 短専                       | ・短大        | 専攻/コース                 | 楽器(               | )                                     |
| 1. 申請の | の主な理由を下記から選択して<br>①身体的な理由 ②精神          | てください。     | ③発達障害関連の               | 理由 ④その他           | の理由                                   |
| 2. I.o | 申請の理由について、障がい(                         | 疾患)名を      | 記入してください。              |                   |                                       |
|        | t で学校生活等で困ったこと、                        |            |                        |                   |                                       |
| 4. 上記3 | に対して、受けていた配慮や                          | サポート、      | 支援、または工夫し <sup>-</sup> | ていたこと等があれ         | れば記入してください。                           |
| 5. 上記  | 〜4について、相談できる人<br>【はい】と答えた方⇒(           |            | 。【はい・いいえ】<br>関係機関、家族、知 | り合いなど記入し          | )<br>てください。                           |
| 6. 定期的 | りな通院や通所はありますか<br>【はい】と答えた方⇒病院(쇷<br>最終受 | クリニック)     |                        | 月                 | 月)                                    |
| 7. 薬を月 | B用していますか【はい・いい<br>【はい】と答えた方⇒薬名・        | - <b>-</b> | 入してください。               |                   |                                       |
|        | # +> ##                                | Ĩ¥hĒ√Šセ↓∧  | ばコピーを添付して              | / <del>/</del>    |                                       |
| 8. 手帳に | すめ来<br>は持っていますか【はい・いい<br>【はい】と答えた方⇒ □療 | `え】        |                        |                   | ····································· |
|        | *手帳                                    | がある場合      | 、コピーを添付して              | ください。             |                                       |

## 【修学上、どのような配慮を希望されますか】

Α

В

C

D

F

該当する□にレ点を記入してください。また補足が必要であれば下欄に記入をお願いします。

様式②

| 教室や座席の配慮             | □支援機器・用具の利用に関する配慮     |
|----------------------|-----------------------|
|                      |                       |
|                      |                       |
| 教材に関する配慮(拡大・点訳等)     | □授業内試験時の配慮(時間延長・個別受験) |
|                      |                       |
| 情報取得の保証(録音・板書撮影)     | □読み書きの配慮(字幕つけ等)       |
|                      |                       |
|                      |                       |
| 実技科目の配慮              |                       |
|                      |                       |
|                      |                       |
| 設の配慮<br>]学内の移動・施設の利用 | □体調不良時の対応(保健室等の利用等)   |
|                      |                       |
|                      |                       |
| ミュニケーション・情報伝達関連の配慮   | 1                     |
| ]伝達方法・重要事項の確認        | □対人関係の不安              |
|                      |                       |
|                      |                       |
|                      |                       |
|                      | □通院のための欠席・服薬等         |
|                      |                       |
| に関する配慮               | <br>G その他             |
|                      |                       |
|                      |                       |

2. 提出書類(申請書と一緒に提出するものがあれば□にレ点を記入してください。) □本学指定の診断書・意見書\*必須 □障害者手帳の写し □療育手帳の写し □検査結果の写し □その他

\*申請書の内容は、厳密に保管し、修学上の配慮に関する事柄以外に使用することはありません。

\*申請書の内容は、厳密に保管し、修字上の配慮に関する事柄以外に使用することはありません。 また、この内容は、修学上の配慮を検討する際に使用しますが、記入していただいた内容の全てを 保証しうるとは限らないことを、ご了承ください。

問い合わせ: 学務事務部門 教務担当(06-6334-2134)