

合理的配慮申請書

(学部・研究科) 長 殿

申請日：西暦 年 月 日

下記のとおり、合理的配慮を希望します。

ふりがな 氏名：	学生番号：
所属学部・研究科：	学科・コース：

1. 連絡先

①本人連絡先 (E-mail)：		
②本人連絡先 (電話)：		
③緊急連絡先 (電話)：	氏名：	続柄：

2. 疾患・障がい種について：該当するものすべてに✓をご記入ください。

<input type="checkbox"/> 視覚	<input type="checkbox"/> 聴覚	<input type="checkbox"/> 肢体不自由	<input type="checkbox"/> 発達	<input type="checkbox"/> 精神
<input type="checkbox"/> 病弱・虚弱	<input type="checkbox"/> 身体疾患	<input type="checkbox"/> 怪我	<input type="checkbox"/> その他 ()	

3. 疾患および障がいの詳細について

①診断名：
②診断年月日：
③主治医またはかかりつけの医療機関等 (名称・主治医の名前)：
④状態・特性について：日常生活や社会生活における支障などについて、なるべく詳細にご記入ください。

4. 入学前の配慮について

<input type="checkbox"/> 大学入学共通テストにおける受験上の配慮	<input type="checkbox"/> 鳥取大学入試における受験上の配慮
<input type="checkbox"/> 出身校における合理的配慮：内容についてご記入ください。	

5. 合理的配慮について

①配慮が必要な事項：該当するものすべてに✓をご記入ください	
<input type="checkbox"/> 授業	<input type="checkbox"/> 試験
<input type="checkbox"/> 実習	<input type="checkbox"/> 学内生活
②ご希望の配慮内容：各項目別に詳細をご記入ください。	
③配慮が必要な理由：	
④通知を希望する範囲：該当するものすべてに✓をご記入ください	
<input type="checkbox"/> 全履修科目	<input type="checkbox"/> 特定の履修科目
<input type="checkbox"/> 学科およびコースの全教員	
<input type="checkbox"/> その他（	）
⑤在学中に取り組みたいと思っていることをご記入ください。	
<input type="checkbox"/> 留学	<input type="checkbox"/> 教員免許取得
<input type="checkbox"/> その他資格取得（	）
<input type="checkbox"/> サークル	
<input type="checkbox"/> インターンシップ	<input type="checkbox"/> その他（
<input type="checkbox"/> その他（	）
学内関係部局から申請内容に関する問い合わせがあった場合、情報共有を行います。	
⑥申請の添付書類：該当するものすべてに✓をご記入ください	
<input type="checkbox"/> 診断書	<input type="checkbox"/> 意見書
<input type="checkbox"/> 本学または出身校の教員の意見書	<input type="checkbox"/> その他（
<input type="checkbox"/> なし（添付書類が準備できない場合には、その理由をご記入ください。）	）

合理的配慮に必要な情報(氏名や障がいの内容等)について、必要に応じて学内関係教職員・関係部局で共有することを了解します。

署名（自筆サイン）

氏名：

※合理的配慮以外で記載内容について使用することはありません。

※申請時、所属学部 of 合理的配慮担当教員、手続上情報共有が必要な事務職員、保健管理センター、学生支援センターに情報共有を行います。