

## 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

授業       試験       実習       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

全履修科目     特定の履修科目     学科およびコースの全教員  
 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。

留学     教員免許取得     その他資格取得 ( )     サークル  
 インターンシップ     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

診断書     意見書     本学または出身校の教員の意見書     その他 ( )  
 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できません。

※申請時、所属学部の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。