

障害にかかる合理的配慮の提供に関する申請書

申請日 年 月 日

千葉県立保健医療大学長 様

申請者	学籍番号※	
	学科（専攻）	
	氏名	
	連絡先 ①電話番号	
	②メールアドレス	

※在学生のみ記入してください。

以下のとおり合理的配慮の提供を申請します。

1. 配慮の提供を希望する理由（障害等の内容）

* 医師の診断書や障害者手帳をお持ちの方は申請書に添付してください。

ただし、診断書がない場合でも申請できます。

(1) 現在、受けている診断名・障害名を記入してください。

(2) 上記の診断について、いつ頃・どちらの機関で診断を受けられましたか？

診断の時期 _____

診断機関 _____

(3) 上記の診断について、障害者手帳はお持ちですか？

持っている → 手帳の種類 身体障害者手帳 精神障害者保健福祉手帳 その他
等級 級

持っていない → ・現時点では手帳を取得することを考えていない

・今後、手帳を取得することを検討中

・今後、手帳の取得が必要かどうか相談したい

・手帳は取得できない（理由： _____）

(4) 症状及び障害の状態等について具体的に記入してください。

(裏面の記入もお願いします)

2. 希望する配慮の内容

(1) 大学生活の中でどのようなことに困っていますか？

また、どのような配慮や支援を必要としていますか？

*授業、試験、実習、就職支援、学生生活等の場面で、希望する配慮の内容についてなるべく具体的に記入してください。

- (例) ①移動、施設・設備利用、支援機器・用具の利用に関する配慮
②教材に関する配慮 (点訳・電子データ化・拡大・字幕付け・事前配布等)
③情報伝達・コミュニケーションに関する配慮 (手話通訳・要約筆記・文書伝達等)
④試験に関する配慮 (時間延長、別室受験、解答方法等)
⑤履修登録、学習支援等
⑥学内生活に関する配慮 (トイレ、食事等)

(2) これまでの学生生活で、配慮の提供を受けていた場合はその内容を記入してください。

(学校場面で…)

(学校以外の場面で…)