年　　　月　　　日

合理的配慮および具体的支援に関する申請書

障害学生修学支援検討・推進委員会 委員長　殿

学 科・学 年：

学 生 番 号：

氏 名：

生 年 月 日：

連 絡 先：

下記のとおり、合理的配慮および具体的支援を希望します。

1. 疾患名および障害名
2. 修学上で希望する配慮および支援内容
3. 修学以外で希望する配慮および支援の内容
4. 添付資料

□手帳の写し　（　　　　　　　　　　　　　　　　）

□診断書

□各検査結果

□受験上の配慮事項決定通知書

□その他　（　　　　　　　　　　　　　　　　）