

(様式1)

学生生活における合理的配慮申請書

尚綱学院大学

No.					20	年	月	日
学類/専攻		学年・クラス		学籍番号				
ふりがな				生年月日(西暦)				
氏名				年 月 日生				
出身高校等								
現住所	〒 —							
電話	— —			携帯電話	— —			
E-mail	@							
帰省先住所	〒 —							
1. 配慮申請理由 a. 身体的な問題のため    b. 精神的な問題のため    c. 発達障害関連の問題のため    d. その他 詳細理由：  2. 体調や日常生活、大学生活等で気になること   3. 希望する配慮内容    4. 配慮があることで期待されること								

障害学生支援委員会	アドバイザー等	学生生活課

5. 診断名等（診断書を添付してください）

6. 通院の有無、頻度など

定期的な通院： 有 ・ 無 、 最後の受診日： 年 月  
クリニック（病院）名：

7. 服薬状況

無 ・ 有（有のとき、おくすり手帳のコピーを添付、あるいは薬剤名、服用量を書いてください）

8. 手帳の有無

無 ・ 有（有のとき、コピーを添付してください）

a. 療育手帳 A ・ B    b. 身体障害者手帳（ ） 級    c. 精神障害者保健福祉手帳（ ） 級

9. 使用している補助具

a. 車椅子（電動・手動）    b. 白杖    c. 補聴器    d. その他（ ）

10. 情報共有の範囲

①この配慮申請の情報や内容は、適宜学内の必要な教員や事務部署と情報共有し連携します。

- 学類長／研究科長    学生支援室    学群長    学類教員    研究科教員  
授業担当教員    事務室    学生相談室    保健室  
その他（ ）

②通常、配慮申請情報、及び内容は他の学生へ開示しません。この点について希望があれば書いてください。

11. その他（上記以外の情報や希望などがあれば書いてください）