|  |  |
| --- | --- |
| **申請年度および学期** | 　　　　　 　　年 　[ ] 春期 　[ ] 秋期 |
| **申請日** | 年 　 月 　 日 |

学生相談室連絡協議会委員長　殿

**合理的配慮申請書　（**[ ] **新規　・**[ ] **継続）**

下記のとおり、支援を申請いたします。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **学生番号** |  | **演習担当****教員名** | 印 |
| **フリガナ** |  |
| **氏　名** |  |
| **電話番号** |  | **アドレス** |  |
| **保証人氏名****（続柄）** |  | **保証人****電話番号** |  |
| **障害名または****診断名** |  |
| **現在かかっている外部機関****（病院・支援機関等）** | 機関名：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号：担当医師（担当者）名： |
| **具体的な症状** |  |
| **障害等により****困っていることや苦手なこと** |  |
| **希望する****配慮内容** | * オンライン（同時双方型）での授業受講
* オンライン（オンデマンド型）での授業受講
* 気分が不調の場合の授業の遅刻や途中退出（30分以上場合はオンライン対応）
* レポート等の提出方法の変更（WORD等を利用した文書作成やメールでの提出等）
* レポート提出期限の延長（概ね　　　　　　日程度）
* 試験の際の別室対応
* その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）
 |
| **添付書類****（根拠資料）** | * 診断書/意見書　　□　障害者手帳写し　　□　その他（　　　　　　　　　　　　　　　）
 |

※申請時の注意事項

　合理的配慮申請書やその他の書類提出は、希望する配慮の提供を約束するものではありません。