**修学上の特別な配慮を希望する者の支援申請書**

（ 学部・研究科）長 殿

下記の通り、修学上の特別な配慮を希望します。

申請日：西暦 年 月 日

また、配慮・支援に必要な情報(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）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（保護者・保証人等）： 続柄： |

２．疾患・障がい種について：該当するものすべてに✓を記入してください。

|  |
| --- |
| * 視覚 □ 聴覚 □ 肢体不自由 □ 発達 □ 精神
* 病弱・虚弱 □ 身体疾患 □ 怪我 □ 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

|  |  |
| --- | --- |
| □ 大学入学共通テストにおける受験上の配慮 | □ 鳥取大学入試における受験上の配慮 |
| □ 出身校における修学上の配慮：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（該当するものに✓をいれください）□ 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配慮を希望する範囲：* 全履修科目 □ 特定の履修科目 □ 学科およびコースの全教員
* 学級教員またはチューター教員 □ サークル担当教員 □ TA
* その他（ ）
 |
| ⑤申請の添付書類：該当するものすべてに✓をお願いします。* 診断書 □ 医師の意見書 □ 障害者手帳の写し □ 本学または出身校の教員の意見書
* 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。）
 |