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

申請日：西暦　　年　　月　　日

下記の通り、修学上の特別な配慮を希望します。
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） 氏名（ふりがな）：	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。）

［　　］