令和　　年　　月　　日

**障害等を理由とする合理的配慮申請書**

三重大学　　　　　学部/研究科長　殿

令和　　年度（　[ ] 前期　[ ] 後期　）からの合理的配慮を希望するにあたり、以下の通り申請します。

1. 申請者情報

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ふりがな氏名 |  | 学籍番号 |  |
| 所属 |  | 学　部研究科 |  | 学科専攻コース |  | 年 |
| 連絡先 | 電　話　番　号：メールアドレス： |
| 指導教員名（該当者のみ） |  |

2. 申請内容

|  |  |
| --- | --- |
| 障害（診断）名 |  |
| 障害者手帳（所有者の場合） | [ ] 身体　　　[ ] 精神　　　[ ] 療育　　　[ ] 愛護（該当するものにチェック（✓）） | 等級 |  |
| 障害等の状況(別紙の使用可) | 【視力や聴力、運動機能、内部機能、心理的特性等に関する専門家の所見や身近な人の意見等】 |
| 障害等を理由とした修学上の困難(別紙の使用可) | 【講義の受講中やその他大学生活において、困っていること等】 |
| 希望する合理的配慮の内容（別紙の使用可） |  |
| 提出書類（コピー提出可） | [ ] 診断書　　　[ ] 障害者手帳　　[ ] その他（　　　　　　　　）（該当するものにチェック（✓）） |