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（✓）） | | |