修学上の合理的配慮　申出書

　　　　年　　　月　　　日

（　　所属長　　）殿

所属：

学籍番号：

氏名：

電話：

メール：

下記のとおり修学上の合理的配慮を希望します。

記

１．診断名

|  |
| --- |
|  |

※診断書または障害者手帳等の写を添付してください。

２．申し出の理由・希望する合理的配慮（別紙添付も可）

|  |
| --- |
|  |

３．「修学上の合理的配慮　申出科目一覧」添付の有無（該当する□にチェックしてください。）

□　有

□　無