年　　月　　日

（　　授業担当者名　　）先生

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（　　送付者名　　）

障害のある学生への修学上の合理的配慮提供について（依頼）

本年度，障害を理由に修学上の合理的配慮を要する学生が下記貴職担当授業科目を履修しております。

この度，本学部（研究科）では本人を含めて関係者が集まり，修学上の合理的配慮の提供について検討いたしました。当該学生の状況，及び先生方に依頼したい内容は以下のとおりです。

平成28年4月に「障害者差別解消法」が施行され，本学においても障害を理由とする差別の解消や合理的配慮の提供が義務化されております。このことを踏まえ，下記配慮の提供の実施可否についてご検討のうえ，ご返答ください。

１．授業科目名

　　　　　　　　曜日　　　　時限　授業科目名

２．学　生

学籍番号：　　　　　　　　　　　　　氏名：

３．学生の状況

４．配慮を要する内容

５．回答期日および連絡・問い合わせ先

　　回答期日：　　年　　月　　日

連絡・問い合わせ先：

電話：

メール：