

申請年度および学期	年 <input type="checkbox"/> 前期 <input type="checkbox"/> 後期
申請日	年 月 日

学生相談室連絡協議会委員長 殿

合理的配慮申請書（新規 ・ 継続）

下記のとおり、支援を申請いたします。

学生番号		チューター 教員名	印
フリガナ			
氏名			
電話番号		アドレス	
保証人氏名 (続柄)		保証人 電話番号	
障害名 または 診断名			
現在かかっている外部機関 (病院・支援機関等)	機関名: 担当医師(担当者)名:	電話番号:	
具体的な症状			
障害等により困っていることや苦手なこと			
希望する配慮内容			
添付書類 (根拠資料)	<input type="checkbox"/> 診断書/意見書 <input type="checkbox"/> 障害者手帳写し <input type="checkbox"/> その他()		

※申請時の注意事項

合理的配慮申請書やその他の書類提出は、希望する配慮の提供を約束するものではありません。