

上越教育大学 合理的配慮申請書

身体等に障害がある方で、学生生活に不安があり、配慮を希望する場合は、この用紙に必要事項を記入し、障害学生支援室へ提出してください。

平成 年 月 日

学籍番号				所 属	
ふりがな				学 部 ・ 大 学 院	
氏 名 (自署又は記名押印)				(コース名:)	
生年月日	年	月	日	性 別	男 ・ 女
住 所 (連絡先)	〒 電話() - E-Mail @				
希 望 す る 合 理 的 配 慮 の 内 容					
障害の種類	視覚障害・聴覚障害・肢体不自由・内部障害・発達障害 その他()				
障害者手帳を交付されている場合	種別		等級	級	
1. 修学上の配慮希望内容					
2. 修学以外での配慮希望内容					