

# 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。

令和 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						