

合理的配慮申請書

(新規・変更・更新)

大阪女学院大学
大阪女学院短期大学
学長 加藤 映子 様

合理的配慮を希望するにあたり、以下の通り申請します。

記入日：202 年 月 日

1. 申請者情報

ふりがな 名前		学籍番号	
連絡先	電話番号：		
	メールアドレス： @		
緊急時の連絡先 (保護者・保証人等)	住所：		
	電話番号：		
	名前： (続柄：)		

2. 申請内容 (□の項目は、該当するものに✓を記入してください)

配慮時期	202 年度 <input type="checkbox"/> 春学期 <input type="checkbox"/> 秋学期
診断名・障害名	
診断についての 障害者手帳	<input type="checkbox"/> 所持 等級.....級 <input type="checkbox"/> 精神障害者保健福祉手帳 <input type="checkbox"/> 身体障害者手帳 <input type="checkbox"/> 知的障害者手帳 <input type="checkbox"/> その他 ()
	<input type="checkbox"/> 未所持 <input type="checkbox"/> 現時点では手帳を取得することを考えていない <input type="checkbox"/> 今後、手帳を取得することを検討している(申請中) <input type="checkbox"/> 今後、手帳の取得が必要かどうか相談したい <input type="checkbox"/> 手帳を取得できない(理由：)
障害等の状況 (別紙使用可)	症状及び障害の状態(具体的に記入してください)

(裏面も記入してください)

