

【取扱注意】

障害等にかかる支援・配慮申請書

申請日 年 月 日

兵庫教育大学 障害学生支援室長 殿

下記のとおり、障害等にかかる支援・配慮の提供を希望します。

申請者

所属コース	
学年	
学籍番号	
氏名	

【同意書】

私は障害等にかかる支援・配慮の提供を希望するため、本申請書に記載した情報および、相談の過程で相談窓口担当者が知り得た私にかかわる情報について、必要に応じて情報の一部または全部を支援者間で開示することに同意します。

署名 _____

障害名 診断名	
障害等の内容、配慮が必要な事項	
※別紙提出可	

入学前（高等学校等）に受けていた修学上の配慮

※受けていた配慮について、具体的に書いてください。別紙提出可

障害や病状について相談できる主治医、相談機関等

継続して服薬している薬の有無

ある・・・薬の種類（ ）

ない

希望する配慮

- 移動、施設・設備利用、支援機器・用具の利用に関する配慮
- 教材に関する配慮（点訳・電子データ化・拡大・字幕付け・事前配付等）
- 情報伝達・コミュニケーションに関する配慮（手話通訳・要約筆記・文書伝達等）
- 定期試験に関する配慮（時間延長、別室受験、解答方法等）
- 履修登録、学習支援等
- 学内生活に関する配慮（トイレ、食事等）
- その他（ ）

障害者手帳等の有無

- 身体障害者手帳、 精神障害者保健福祉手帳、 療育手帳（写しを添付してください。）
- ※手帳をお持ちでない場合は、診断書を添付してください。

備 考