

修学上の合理的配慮申請書

申請日 年 月 日

本申請書は、障害等のある学生が修学上の合理的配慮を希望する際に提出するものです。申請後、学務課職員等との面談により、合理的配慮の内容について検討・調整します。調整の結果、必ずしも希望どおりの合理的配慮とならない場合もありますので予めご了承ください。

1 合理的配慮を希望する学生	ふりがな 氏名	学籍番号（入学前の新入学者は受験番号）
2 申請に関する連絡先	該当する□にチェックをしてください。本学に登録されている情報に基づき大学からご連絡を差し上げます。その他を選択した場合のみA～Cを記入してください。 □1の学生本人 □1の保証人 □その他	
	A 氏名 1の学生との続柄（ ）	B 住所
	C 連絡先 電話番号 E-mail	
3 障害や疾病等の種類、程度※	障害者手帳の写し又は医師の診断書の写し等を添付してください。 □視覚障害 □聴覚障害 □肢体不自由 □病弱（ ） □発達障害 □その他（ ） 障害や疾病等の程度、症状について記入してください 〔 〕	
4 日常生活の状況 ※		
5 出身学校等での配慮内容※（該当者のみ）		
6 希望する修学上の合理的配慮内容		

※2025年度以降の新入学者で「受験上の配慮申請」を行った方へ

本申請にあたり「受験上の配慮申請」に関する情報の利用に同意される場合は、以下に署名（合理的配慮希望者本人のもの）を行ってください。この場合は、上表3～5の記入及び障害者手帳や診断書の写し等の添付は不要です。

私（署名）_____は、修学上の合理的配慮申請にあたり、既に福知山公立大学に提出をした受験上の配慮申請の情報を利用することに同意します。