**令和　　　年　　　月　　　日**

**新潟大学　「合理的配慮・修学支援申請書」**

新潟大学

　　　　　　　　　　長　様

（所属学部・研究科等を記入）

下記のとおり，合理的配慮・修学支援を申請しますので，よろしくお願いします。

|  |  |
| --- | --- |
| **(フリガナ)学生氏名** |  |
| **所属・学年** |  | **在籍番号** |  |
| **住所** |  |
| **携帯電話番号** |  |
| **大学メール****アドレス** |  |
| **緊急連絡先** | （フリガナ）氏　　名　　　　　　　　　　　　　　　（本人との関係：　 　　）電話番号 |
| **障がい等の概要** | 【　診断名　】【　障がいの内容及び病状の状態　】 |
| **修学等における困難さについて** | □受講上のこと　□定期試験　□学習面　□学内アクセシビリティ　□健康状態　□その他上記でチェックした項目に沿って、具体的な困難さの内容について記入してください。 |
| **添付書類** | [ ] 診断書写し（診断が出ている場合）[ ] 障害者手帳写し(取得済みの場合）[ ] 心理検査（知能検査等）結果写し（実施した場合）[ ] 高等学校等で受けていた合理的配慮・修学支援の記録・個別の教育支援計画等[ ] その他（　　　　　　　　　　　　　） |

＊申請書は、合理的配慮・修学支援の目的に限り使用し、個人情報は、正当な理由なく第三者への開示、譲渡及び貸与することはありません。

ただし、必要に応じて情報の一部または全部を支援者間で共有する場合があります。