

申請年度および学期	年 <input type="checkbox"/> 春期 <input type="checkbox"/> 秋期
申請日	年 月 日

担当者 殿

## 合理的配慮要望書

下記のとおり、配慮を要望いたします。

学生番号		演習担当 教員名	
フリガナ			
氏名			
電話番号		アドレス	
障害名 または 診断名			
具体的な症状			
障害等により 困っていること や苦手なこと			
希望する 配慮内容			

以上

学科長	学生相談室長	演習担当	学生相談室