

(様式第 22 号)

合理的配慮申請書

年 月 日

中通高等看護学院長 様

下記の通り、修学に関して合理的配慮の提供を希望します。

学籍番号： _____

氏名： _____

1. 配慮の提供を希望する理由（診断名や傷害などの内容）

* 医師の診断や障害者手帳をお持ちの方は写しを申請書に添付して下さい。

(1) 現在受けている診断名・障害名

① 診断名・障害名

② 診断の時期

③ 診断を受けた医療機関

(2) 現在の症状や傷害の状態（具体的に記載）

2. 本学院に入学前に配慮や支援を受けていた場合は、その内容を記載

3. 希望する配慮や支援（具体的に記載）

例：授業中に出入口近くの席に座るなどの座席指定の許可、授業中の途中入退席の許可、ノイズキャンセリング機能のあるヘッドホンなどの補助用機器の使用許可、時間延長・別室受験・解答方法などの変更に関する配慮など

***上記<例>として記載されている項目が、配慮・支援が可能な項目ということではありません。**

注意事項

- ①希望された配慮や支援について、対応を約束するものではありません。授業形態・内容等により配慮や支援が提供できない場合があります。
- ②原則的には学内における合理的配慮となります。学内で提供された配慮や支援を学外（臨地実習等）では受けられない場合があります。