

琉球大学 障がい学生支援室長 殿

合理的配慮申請書

申請日: 年 月 日

(ふりがな) 氏名	印	入学年度	平成	年度
		学籍番号		
所属学部等				
住所				
連絡先	電話番号:	携帯電話:		
	E-mail:			
緊急連絡先 (保護者等)	氏名:	電話番号:	本人との関係:	
障がいの種類	視覚 聴覚 肢体 病弱・虚弱 発達障がい 精神障がい その他()			
障がいの名称		種	級	
希望する合理的配慮 場面	授業中 科目:	担当教員:	曜日:	時限:
	授業外()			
以下に希望する合理的配慮について具体的に御記入ください。				

以下大学記入欄

合理的配慮の提供				
決裁欄 障がい学生支援室	室長	副室長	室員	担当者
関係部局等 合議				

決裁欄は、当該部局の組織に合わせて作成することができる。