合理的配慮申請書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　申請日：　　　　年　　　月　　　日

酒田市立酒田看護専門学校長　様

下記のとおり、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：

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　　所：

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号：

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　保護者氏名：　　　　　　　　　　　　（自筆のこと）

**１．配慮の提供を希望する理由（診断名や障害等の内容）**

　　　※医師の診断書や障害者手帳をお持ちの方は、写しを申請書に添付してください。

　（１）現在受けている診断名・障害名について記載してください。

　　　　①診断名・障害名：

　　　　②診断の時期：

　　　　③診断を受けた医療機関名：

（２）現在の症状や障害の状態等について、具体的に記入してください。

**２．本校に入学する前に配慮や支援を受けていた場合は、その内容を記入してください。**（学校に

　　限らず、学校以外での配慮や支援も記入してください）

**３．希望する配慮や支援について具体的に記入してください。**

　　　＜例＞ 専用の机・椅子の確保

　　　　　　　授業時に出入口近くの席へ座るなどの座席指定の許可

　　　　　　　授業時の途中入退室の許可

　　　　　　　ノイズキャンセリング機能があるヘッドホン等の補助用機器の使用許可

　　　　　　　時間延長、別室受験、解答方法の変更等の試験に関する配慮

　　　　　　　状況に応じた課題提出期限の延長の許可　　　　　　　　　　　　　　　　　　…等

　　　　**※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を提供できない場合があります。

　　　②原則的に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。