

配慮を希望する内容に <input checked="" type="checkbox"/> し、具体的な記載が必要な箇所には記入をお願いします。 ※配慮を約束するものではありません。	<input type="checkbox"/>	補助機器の利用 (利用機器：)
	<input type="checkbox"/>	ノートテイク、PC テイクの利用 (注) 聴覚障がい者のみ
	<input type="checkbox"/>	板書撮影の許可
	<input type="checkbox"/>	座席位置の配慮 ※該当に○ ・前方 ・後方 ・出入口付近 ・その他 (「その他」の場合、具体的に：)
	<input type="checkbox"/>	体調不良時に入退室することの配慮
	<input type="checkbox"/>	人前での発表への配慮 ※該当に○ ・当てない ・最初と最後は避ける ・事前予告 ・その他 (「その他」の場合、具体的に：)
	<input type="checkbox"/>	説明内容を文書での提供依頼 (注) 授業内容の全てを文書化することを求めるものではありません。また、授業内容の性質上、文書提供が難しい場合があります
	<input type="checkbox"/>	運動や作業を伴うことへの配慮 (具体的に：)
<input type="checkbox"/>	その他の希望 (具体的に：)	

※ 平等性の観点から、出席や成績、評価基準に関わる配慮を行う制度ではありません。

※ 情報は修学上の支援以外の目的で使用されることはありません。

※ 提出いただいた配慮申請の内容については、修学支援を円滑に行うため学内関係部署（所属学群、授業担当教員、教務課、学生支援課（医務室・学生相談室）、キャリアセンター、農事課、附属動物医療センター）と共有させていただきます。共有に同意できない内容がある場合は下記に記載してください。

学内共有に同意できない内容や部門など (ある場合のみ記載)	
----------------------------------	--

【同意書】

私は上記内容を理解した上、本申請書に記載した情報および相談内容について、学内関係部署間で共有することに同意いたします。

年 月 日

本人署名 (自署) _____

※教務課確認欄

--	--	--	--	--

申請日：2026年4月8日

教育センター教務担当部長 殿

配慮願い申請書（記入例）

所属・学年	農食環境 学 群 循環農 学類 研究科 専攻 1 年			
氏名	酪農 花子	学籍番号	22651000	
電話番号	090-0000-0000	メール	s22651000@stu.rakuno.ac.jp	
障がい・疾病 について	添付資料	<input checked="" type="checkbox"/> 診断書（写し） ※3 ヶ月以内のもの <input checked="" type="checkbox"/> 障害者手帳 ※該当に○ （ ・身体 ・精神 ・療育 / 等級 B 級 ） <input type="checkbox"/> その他（ ）		
	疾病名など	注意欠陥多動性障害、広汎性発達障害		
	入学前までに 受けた配慮など	小・中学校および高校では、通常学級で過ごしていました。 各担任の先生には、障がいについて、理解していただいていた した。高校生の時は、提出物の期限や試験について、文書でお知 らせしてもらっていました。		
	現在の状況 （障がいの程度・服薬 の有無・通院状況）	子供の頃から数か月に一回、病院に通っています。 今は薬を飲んでいません。 診断を受けたのは小学校 3 年生の時です。		
申請期間	2026 年度 <input checked="" type="checkbox"/> 通年 <input type="checkbox"/> 前学期のみ <input type="checkbox"/> 後学期のみ			
修学上困難な こと	日頃から忘れ物や課題の提出期日を間違ってしまうことがあり、提出物を出しそびれて しまうことがあります。特に口頭での伝達では聞き逃してしまう場合があります。			

配慮を希望する内容に <input checked="" type="checkbox"/> し、具体的な記載が必要な箇所には記入をお願いします。 ※配慮を約束するものではありません。	<input checked="" type="checkbox"/>	補助機器の利用 (利用機器: IC レコーダー)
	<input type="checkbox"/>	ノートテイク、PC テイクの利用 (注) 聴覚障がい者のみ
	<input type="checkbox"/>	板書撮影の許可
	<input checked="" type="checkbox"/>	座席位置の配慮 ※該当に○ <input checked="" type="checkbox"/> 前方 ・後方 ・出入口付近 ・その他 (「その他」の場合、具体的に:)
	<input type="checkbox"/>	体調不良時に入退室することの配慮
	<input type="checkbox"/>	人前での発表への配慮 ※該当に○ ・当てない ・最初と最後は避ける ・事前予告 ・その他 (「その他」の場合、具体的に:)
	<input checked="" type="checkbox"/>	説明内容を文書での提供依頼 (注) 授業内容の全てを文書化することを求めるものではありません。また、授業内容の性質上、文書提供が難しい場合があります
	<input type="checkbox"/>	運動や作業を伴うことへの配慮 (具体的に:)
<input type="checkbox"/>	その他の希望 (具体的に:)	

※ 平等性の観点から、出席や成績、評価基準に関わる配慮を行う制度ではありません。

※ 情報は修学上の支援以外の目的で使用されることはありません。

※ 提出いただいた配慮申請の内容については、修学支援を円滑に行うため学内関係部署（所属学群、授業担当教員、教務課、学生支援課（医務室・学生相談室）、キャリアセンター、農事課、附属動物医療センター）と共有させていただきます。共有に同意できない内容がある場合は下記に記載してください。

学内共有に同意できない内容や部門など (ある場合のみ記載)	
----------------------------------	--

【同意書】

私は上記内容を理解した上、本申請書に記載した情報および相談内容について、学内関係部署間で共有することに同意いたします。

2026 年 4 月 8 日

本人署名 (自署) 酪農 花子