

※教務課確認欄				

申請日： 年 月 日

教育センター教務担当部長 殿

配慮願い申請書

所属・学年	学群 研究科	学類 専攻	年
氏名		学籍番号	
電話番号		メール	
障がい・疾病 について	添付資料	<input type="checkbox"/> 診断書（写し） ※3ヵ月以内のもの <input type="checkbox"/> 障害者手帳 ※該当に○ （・身体　・精神　・療育　／　等級　　級） <input type="checkbox"/> その他（　　）	
	疾病名など		
	入学前までに 受けた配慮など		
	現在の状況 (障がいの程度・服薬 の有無・通院状況)		
申請期間	_____年度 <input 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			

<p>配慮を希望する内容に ☑し、具体的な記載が必要な箇所には記入をお願いします。</p> <p>※配慮を約束するものではありません。</p>	<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○ ・当たらない • 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、評価基準に関す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 研究科 循環農 学類 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ました。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	<u>2026</u> 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ます、提出物を出しそびれてしまうことがあります。特に口頭のみの伝達では聞き逃してしまう場合があります。		

<p style="writing-mode: vertical-rl; transform: rotate(180deg);">配慮を希望する内容に☑し、具体的な記載が必要な箇所には記入をお願いします。</p> <p style="color: red;">※配慮を約束するものではありません。</p>	<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
	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） 酷農 花子