

様式第4号（在学生用）

障がい等による合理的配慮申請書

年 月 日

敦賀市立看護大学学長 様

【申請者】

氏 名 ㊟

(自署・押印)

下記の通り申請します。

学籍番号	
ふりがな	
氏 名	(男・女)
障がい名	
障害者手帳の有無（該当するものに○） 1. 有 （身体 級 / 精神 級） 2. 無	
障がい等の状況	
希望する配慮内容	
本人同意欄（申請者が対象者本人ではない場合のみ記入） この申請書を提出することに同意します。 本人氏名 ㊟ （自署押印）	

※この申請書は、障がい等により修学上の合理的配慮を希望する方のみ提出して下さい。

※この申請書の内容は、合理的配慮の提供に関する事以外には利用しません。