

植草学園大学 修学上の配慮申請書

申請日 年 月 日

志望する学部・学科・専攻に○印をしてください

	植草学園大学 発達教育学部 発達支援教育学科
	植草学園大学 保健医療学部 リハビリテーション学科 理学療法学専攻
	植草学園大学 保健医療学部 リハビリテーション学科 作業療法学専攻

フリガナ			生年月日(西暦)	性別
氏名	(性)	(名)	年 月 日生	「男・女・()」
連絡先	電話 — — ※確実に連絡が取れる番号を記入してください			

状況	具体的な状況、その他参考となる経過等をご記入してください。(別途、関係書類等の提出をお願いする場合があります)
----	---

入学後の修学及び生活に関する配慮を希望する場合には、以下の項目に記入してください。該当がない項目には「なし」と記入してください。
なお、面接等により、記入事項について伺うことがあります。

1. 修学に関すること 1) 講義	
2) 演習・実験	
3) 体育実技、ピアノ演奏等	
4) 学外で行われる実習、インターンシップ活動、ボランティア活動等	
5) その他	

2. 学生生活の関すること

1) 学内設備の利用

2) 通学

3) 健康管理室の利用

4) その他

5) その他に配慮が必要と考えられることがありましたらお書きください。

* 医師の診断書や障害者手帳がある場合は、その写しを添付してください。

* 周りの友達にも配慮をお願いするかどうかについては、面接の際に相談させていただきます。

<入学前に高校等で受けていた配慮>* 入学選考時に受験上の配慮申請で記載した場合は記載不要