合理的配慮申請書

令和　年　月　日

独立行政法人国立高等専門学校機構

香川高等専門学校長　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　学校名

校長名　　　　　　　　　　　印

下記の志願者に対し，受験上の配慮をお願いします。

記

|  |
| --- |
| 志願者氏名：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　生年月日（　　　年　　月　　日生） |
| （第一）志望学科：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |

1. 連絡先

|  |
| --- |
| 保護者等緊急連絡先（メールアドレス）：　　　　　　　　　　　　　 |
| 保護者等緊急連絡先（電話）：　　　　　　　　　　　　名前（　　　　　　　）続柄（　　　　） |

2. 障害の状況等

|  |
| --- |
|  |

3. 中学校等での定期考査や授業等における配慮事項

|  |
| --- |
|  |

4. 希望する配慮事項

|  |
| --- |
|  |

5. その他（特記すべきことがある場合，記入してください。）

|  |
| --- |
|  |

以下のいずれかの資料を併せてご提出ください。

1）障害者手帳の種別・等級・区分認定，2）適切な医学的診断基準に基づいた診断書，3）標準化された心理検査等の結果，4）専門家の

所見，5）中学校，特別支援学校中等部等入学前の支援状況に関する資料，6）本人が自らの障害の状況を客観的に把握・分析した説明資

料等