

申請日	年 月 日
自筆署名	

※氏名は自筆で記入してください。

障害学生支援委員会委員長 殿

合理的配慮申請書（☐新規 ・ ☐追加）

下記のとおり、一橋大学障害学生への支援に関する規則第 3 条第 1 項に基づき合理的配慮を申請いたします。

学籍番号		入学年度		学 年	
所 属			クラス顧問 指導教員		
フリガナ					
氏 名					
診断名	※「障害者手帳」の写し、医師の診断書、心理検査結果等を添付してください。 【添付書類】 ☐ 障害者手帳 ☐ 診断書/意見書 ☐ 心理検査結果 ☐ その他()				
具体的な症状					
上記に起因する 修学上の困難					
過去に受けた 合理的配慮内容					
申請する 合理的配慮内容					

（申請時の注意事項）

- ・合理的配慮申請書やその他の書類提出は、希望する配慮の提供を約束するものではありません。
- ・これまで受けたことのある配慮が、必ずしも一橋大学にて提供可能な配慮として認められるわけではありません。

受付印