別紙様式１

**配 慮 願 い**

**東海学園大学学長　殿**

**東海学園大学での修学上、下記の配慮を検討頂けますようお願い致します。【20　　年度　　学期】**

**また配慮希望の根拠として、医師からの診断書を添付し提出致します。**※提出先；保健室

**記入年月日：　　　　　　年　　　月　　　日**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **所　属** | **学部　　　　　　　　　　　　学科** | | |
| **学籍番号** |  |  |  |
| **住　所** |  | | |
| **電話番号** | **自宅：　　　　　　　　　　　　　　　　携帯：** | | |
| **緊急連絡先** | **氏名：　　　　　　　　　　　(本人との関係：　　　　　) 連絡先番号：** | | |
| **診断書等**  **提出書類** | **あり （　　　　　　　　　　　　　　　　　）　・　　なし　　・　提出済み** | | |
| **希望配慮事項** | ※2回目以降の申請者は前回の配慮についての可否もお書きください。 | | |

**━━━━━━━━━━━━━━━━━━　　　以下　大学記入欄　　　━━━━━━━━━━━━━━━━**

|  |  |
| --- | --- |
| **記　録** |  |
| **支援内容案** |  |

* 本票は、東海学園大学「個人情報の保護に関する規制」に基づき、「配慮」に必要な情報として利用します。これ以外に第三者提供の必要が生じた際には、その度本人から意思確認の手続きをとります。ただし、「第三者提供の制限」の場合を除きます。