（様式４-1）

令和　　年　　月　　日

〇　〇　学部長　殿

保健管理センター長

山本　眞由美

修学上の合理的配慮について（依頼）

このことについて，下記学生から修学支援申請書の提出があり、障害学生支援室等と相談の上、別添の「修学上の合理的配慮に関するお願い」を作成しました。

つきましては，別添に記載のある配慮希望内容について，ご配慮くださるようお願いいたします。

記

【申請学生】

学籍番号：

学部・研究科：

学科・課程・専攻等：

学年（入学年度/月）： 学年（令和 年/ 月）

氏名：

以　上

**【本件に関するお問い合わせ】**

保健管理センター　障害学生支援室

特任助教　足立　美穂

TEL(058)293-2174

E-mail: ma6830@gifu-u.ac.jp