

取扱注意

(様式6) 見本

令和 年 月 日

授業担当者 各位

〇〇学部長

【公印省略】

障害のある学生の修学上の合理的配慮について（依頼）

本学部に在籍する下記の学生が、障害を理由とし、修学上の合理的配慮を必要としています。授業・実習等の際、ご配慮・ご協力くださいますよう、よろしくお願い申し上げます。

記

学 籍 番 号	
学 部 ・ 研 究 科	
学 科 ・ 課 程 ・ 専 攻 等	
学 年 （入 学 年 度 / 月）	
氏 名	
修学上の合理的配慮	

この合理的配慮は、「国立大学法人岐阜大学における障害を理由とする差別の解消の推進に関する職員対応要領」に基づき実施します。

●本件に関する問い合わせ先

- ①〇〇学部学務係（担当係長〇〇）  
内線〇〇〇〇 △△△△@jim.gifu-u.ac.jp  
②サポートルーム（担当 〇〇 〇〇）  
内線 3363 shien@gifu-u.ac.jp