

取扱注意

(様式8) 見本

令和 年 月 日

障害学生支援室長 殿

〇〇学部長

修学上の合理的配慮について（回答）

依頼のあったこのことについて、下記の修学上の配慮について承認し、全学共通教育科目授業担当教員並びに当〇〇部教員に対して、依頼しました。

については、引き続き、障害学生支援室においても助言及び調整等のサポートをお願いします。

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         |  |

●本件に関する学部担当者

〇〇学部学務係（担当係長〇〇） 印  
内線〇〇〇〇 △△△△@jim.gifu-u.ac.jp