意見書 この意見書は、修学上の合理的配慮を検討するための資料となりますので、できるだけ具体的に記入してください。						
ふりがな	110 ( ) 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1		77C07V7947C0070	, ,, , , , , , , , , , , , , , , , , , ,		
学生氏名						
生年月日		年	月	日	(	歳)
診断	主診断名					
	合併診断名					
	現在の処方					
現症	初診日		年	月	日	
	既往歴					
	現時点で有してい ださい。	る症状のために修学	維持に際して必要と思	思われる配慮の内容	とその理由につい	て記入してく
			枠が不	足する場合は別紙(	様式自由)を添付	してください。
その他特 記事項						
上記のとお	り診断する		<b>在</b>	月	日	
上記のとおり診断する。 年 医師の氏名:			+	印	н	
医療機関名:						
所在地:						
電話番号:						

## 意見書作成のお願い

大阪教育大学では、障がい等のある学生に対して「障害者差別解消法」に基づき,修学上の合理的配慮の提供をおこなっております。

学生の修学に際しまして、裏面の様式にて情報提供およびご意見をいただければと存じます。いただきました情報は、本学における修学上の合理的配慮を実施する目的のみに使用され、障がい学生修学支援ルームが責任を持って管理いたします。

大学における合理的配慮とは、教育の本質を変えず、他の学生との公平性を 損なわず、過度な負担のない範囲で、障がい等による社会的障壁を取り除くこと を指します。

この診断書・意見書は、学生が障がい等による不利益を被ることなく教育研究活動をおこなえるよう、合理的配慮を検討するためのものです。

なお、意見書中で「治療での回復が見込まれる」とされた症状に対しては、可能な限り治療による症状軽減が優先され、その上で本学は合理的配慮を提供するものであるとご理解いただけますようお願いいたします。

※本学は教員養成の大学であるため、以下のような対面での授業が前提となる活動が多数あります。対人関係を伴うことや、広い空間で不安を感じやすい症状などのある学生の診断とご助言の際にはこのことをお含みいただき、ご判断いただけますと幸いです。

[対面が前提となる活動例] 模擬授業,教育実習,ディスカッション, 実験,実技(体育,音楽,美術,技術,家庭科等)

> お問合わせ先 大阪教育大学 障がい学生修学支援ルーム TEL&FAX:072-978-3479 E-mail:sienroom@cc.osaka-kyoiku.ac.jp