（様式１）

障がいのある受講者の合理的配慮の申出書

研修の受講にあたり，合理的配慮が必要な場合は，下記の項目に必要事項を記入の上，研修受講申込の際に添付してください。

なお，この申出書を提出された人には，詳細について直接確認を取らせていただく場合があること，申出に対して十分対応しきれない場合もあることを予め御了承ください。

**◎該当する項目を○で囲んでください。**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 配慮を希望する本人の状況 | （ふりがな） |  |
| 氏　　名 |  |
| 連絡先 | 電話番号 |  |
| メールアドレス |  |
| 障がい分野 | 身体　・　知的　・　精神　・　発達　・　難病等 |
| 配慮希望 | 拡大文字資料 | 要 　・　 不要 |
| 拡大読書器 | 要　 ・ 　不要 |
| 電子媒体（ﾃｷｽﾄﾌｧｲﾙ） | 要 　・　 不要 |
| テキストのルビ | 要 　・　 不要 |
| 点字資料 | 要　 ・ 　不要 |
| 要約筆記者 | 要 　・　 不要 |
| 手話通訳者 | 要　 ・ 　不要 |
| その他の配慮事項 | ※自由記述 |

|  |  |
| --- | --- |
| 事業所名 |  |
| 申込者名 |  |
| 連絡先 |  |