

合理的配慮申請書

該当箇所に入力（記入）、または☑をして下さい

申請日： 年 月 日

(ふりがな)		入学年度	
氏名		学籍番号	
【所属学部・研究科】	【学科/専攻・コース等】	年次（申請時点）	

住所			
----	--	--	--

連絡先	<input type="checkbox"/> 電話番号	<input type="checkbox"/> 携帯電話	
※優先希望連絡先に チェック要	<input type="checkbox"/> E-mail		

緊急連絡先 (保護者等)	氏名	電話番号	本人との関係

障害の種別	<input type="checkbox"/>	視覚障害 <small>例：盲、弱視</small>	<input type="checkbox"/>	肢体不自由 <small>例：上肢機能障害、下肢機能障害、上下肢機能障害等</small>
	<input type="checkbox"/>	聴覚・言語障害 <small>例：難聴、言語障害</small>	<input type="checkbox"/>	病弱・虚弱 <small>例：内部障害、慢性疾患等</small>
	<input type="checkbox"/>	神経発達症（発達障害） <small>例：限局性学習症（学習障害）（LD）注意欠如・多動症（ADHD）自閉スペクトラム症（ASD）（アスペルガー症候群、高機能自閉症等）</small>	<input type="checkbox"/>	精神障害 <small>例：統合失調症、気分障害（双極性障害、抑うつ）、神経症性障害、摂食障害、睡眠障害等</small>
	<input type="checkbox"/>	その他		

その他補足事項			
---------	--	--	--

添付書類	<input checked="" type="checkbox"/> 医師からの意見書および診断書（写） <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり <input checked="" type="checkbox"/> 障害者手帳 <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり		
※写しを添付してください。	<input checked="" type="checkbox"/> その他資料写し 例：検査結果、過去（高校時）の支援計画書、受験時の配慮等 <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり		

個人情報の第三者提供に関する同意について

障がい学生支援室では、お預かりしたあなたの申請情報（診断名等）について、修学支援を円滑に行うため所属学部及び事務担当部局と共有を行います。それ以外について、共有に同意できる範囲にチェックをしてください。下記以外への情報共有については、障がい学生支援室が申請者本人とその都度確認した上で決定します。なお、記載個人情報は、配慮提供以外の目的に一切使用しないことを申し添えます。

【学内関係者】		○	×	△	○	×	△	
情報共有を ○する ×しない △必要に応じて行う	指導教員	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	専攻・コース等の教員	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	授業担当教員	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	他学生	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	その他				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

<p>★ 私（申請者）はこの申請を行うに当たり、上記の範囲において、関係者と個人情報を共有することに同意します。</p>	<p>署名欄：</p>
--	-------------

(裏面へ→)

希望する配慮にチェック☑し、当該配慮が必要な理由や現在の状況を下枠内へ明記してください。

I - 講義等に関する配慮

専用机、イス、スペースの確保 使用教室・座席への配慮
(教員が座席を指定する授業) 休養先の確保

① 教室
や
座席

② 体調
不良時

提出期限延長等 発表に関する配慮 実技、実習への配慮 学外実習への配慮

③ 課題
・
発表

④ 実習

機器名と必要とする理由を下欄へ記載 授業における補助 教室・課外実習等の移動介助等

⑤ 支援
機器
利用

⑥ サ
ポ
ー
タ
ー
制
度
利
用

録音許可 板書撮影許可 ノートテイク、パソコンテイク利用 板書等の資料配布

⑦ 情報
保障

II - 試験に関する配慮

解答方法の配慮(口述など) 拡大解答用紙の使用 試験時間の延長 その他
 病状悪化で欠席時、別日程試験や代替の実施

III - その他の配慮

長期履修制度の利用 施設改善 その他

IV - 伝達事項

途中退室に関する配慮 その他

※ 必要事項は全てご記入ください。記載枠が足りない場合は、別紙(A4サイズ様式問わず)に記載してください。
障がい学生支援室にて相談しながら一緒に申請書を作成することも可能です。不明な場合は、いつでもお問い合わせください。