

支援申請書

申請日：令和 年 月 日

学生支援センター長 殿

下記の通り、修学に係る配慮・支援を希望します。

I. 申請者の氏名・連絡先

ふりがな 氏 名(自署) _____ 性別 _____
連 絡 先(住所) 〒 -
学部・学科 _____ 学部・研究科 _____ 学科・専攻 _____
学 籍 番 号 _____
連 絡 先 (メールアドレス) _____ @ (携帯) _____ - _____
緊急連絡先 〒 - (保護者等の連絡先) (携帯) _____ - _____

II. 障害の種類(該当する項目にチェックをしてください)

<input type="checkbox"/> 視 覚	<input type="checkbox"/> 聴 覚	<input type="checkbox"/> 知 的	<input type="checkbox"/> 肢体不自由
<input type="checkbox"/> 病 弱	<input type="checkbox"/> 言語障害	<input type="checkbox"/> 発 達	<input type="checkbox"/> 精 神
<input type="checkbox"/> その他 ()			

III. 障害名・診断名(障害者手帳又は診断書に記載がある名称を記入ください)

障害名・診断名	
手帳又は診断書の取得年月日	
主治医・かかりつけの医療機関等	

IV. 添付資料(該当する項目にチェックをしてください)

<input type="checkbox"/> 障害者手帳の写し	<input type="checkbox"/> 診断書の写し	<input type="checkbox"/> 医師の意見書等
<input type="checkbox"/> その他 ()		

V. 配慮・支援希望内容

《現状》 <input type="checkbox"/> 入学前(高校時代等)も、修学上の配慮を受けていた。 <input type="checkbox"/> 障害や病状について相談できる主治医、相談機関等がある。 《希望する配慮》 <input type="checkbox"/> 移動、施設設備利用、支援機器・用具の利用に関する配慮 <input type="checkbox"/> 定期試験に関する配慮(時間延長、別室受験、解答方法等) <input type="checkbox"/> 履修登録、学習支援等 <input type="checkbox"/> 学内生活に関する配慮(トイレ、食事等) <input type="checkbox"/> その他 <div style="border: 1px dashed black; height: 20px; width: 100%; margin-top: 5px;"></div>

※提出いただいた支援申請書の個人情報については、適正に管理し、その保護に努めます。

《個人情報の第三者提供に関する同意について》

学生支援センターに提出いただいた支援申請書の個人情報については、修学支援を円滑に行うために下記関係者と共有することがありますが、あなたの同意を得ることなく共有することはありません。共有できる関係者にチェックをしてください。

なお、個人情報をその他の目的には一切使用しません。

【学内関係者に関する同意】	する	しない	【学外関係者に関する同意】	する	しない
学生支援センター担当者	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	保護者	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
修学に関係する教職員	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	出身校	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
学務に関係する担当者	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	医療機関	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

※上記以外の情報共有については、その都度確認し、決定します。

私は、この申請を行うにあたり、上記の通り、関係者と個人情報を共有することに同意します。

令和 年 月 日

氏名 _____