

熊本保健科学大学 学長 殿

合理的配慮申請書

私は、下記理由により修学支援のための合理的配慮を申請します。

該当箇所に記入、または□を塗りつぶして(■)ください。

申請日：令和 年 月 日

【学生本人】 (ふりがな) 氏名(自署)		学生番号	
所属学科：	専攻：	学年(申請時点) 年次	
連絡先：〒			
電話番号：		メールアドレス：	
【保証人】 氏名(自署) 連絡先：〒		上記学生との続柄：	
電話番号：		メールアドレス：	
障害の種別 (JASSOの 区分による)	<input type="checkbox"/> 視覚障害 例：盲、弱視等	<input type="checkbox"/> 肢体不自由 例：上肢機能障害、下肢機能障害、上下肢機能障害等	
	<input type="checkbox"/> 聴覚・言語障害 例：難聴、言語障害等	<input type="checkbox"/> 病弱・虚弱 例：内部障害、慢性疾患等	
	<input type="checkbox"/> 神経発達症(発達障害) 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)	<input type="checkbox"/> 精神障害 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	
	<input type="checkbox"/> その他 例：色覚異常等		
状 況			
添付書類	<input type="checkbox"/> 診断書(写し) <input type="checkbox"/> 障害者手帳 他	<input type="checkbox"/> その他資料の写し 例：検査結果、過去(高校時)の支援計画書、受験時の配慮等	

個人情報の第三者提供に関する同意について

学生相談・修学サポートセンターでは、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科・専攻及び学内の修学に関する教職員と共有を行います。それ以外について、共有に同意できる範囲の□を塗りつぶして(■)ください。下記以外への情報共有については、学生相談・修学サポートセンター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。

情報共有を ○ する × しない △ 必要に 応じて 行う	【学内関係者】	○	×	△	【学外関係者】	○	×	△
	SG 担任		■	□	□	保証人・保護者	□	□
授業担当教員		■	□	□	学外実習施設担当者	■	□	□
学科・専攻等の教員		□	□	□				
他学生		□	□	□				
関連する部署の職員		□	□	□				
その他()		□	□	□	その他()	□	□	□

私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。

署名： _____

(印)

(希望する修学支援の具体的内容は裏面へ→)

【希望する修学支援の具体的内容】

希望する修学支援の□を塗りつぶし（■）、必要な事項があれば空欄へ記入してください。

1. 授業、実習等に関する配慮		
①教室や座席 <input type="checkbox"/> 専用机、いす、スペースの確保 <input type="checkbox"/> グループワークでの班の調整 <input type="checkbox"/> その他		<input type="checkbox"/> 使用教室、座席の配慮 <input type="checkbox"/> 重要事項の文書での伝達
②病状悪化時 <input type="checkbox"/> 授業内容の代替 <input type="checkbox"/> 通院・入院時の配慮 <input type="checkbox"/> その他		<input type="checkbox"/> 途中退室に関する配慮 <input type="checkbox"/> 保健室利用、居場所の確保
③課題・発表 <input type="checkbox"/> 提出期限の延長等 <input type="checkbox"/> その他		<input type="checkbox"/> 発表に関する配慮
④実習 <input type="checkbox"/> 実技、実習への配慮 <input type="checkbox"/> その他		<input type="checkbox"/> 学外実習施設配置への配慮
⑤支援機器利用 <input type="checkbox"/> 機器名：		
⑥サポーター利用 <input type="checkbox"/> 授業における補助 <input type="checkbox"/> 学外支援員の配置 <input type="checkbox"/> その他		<input type="checkbox"/> 教室、実習等の移動介助等 <input type="checkbox"/> スケジュール確認の補助
⑦情報保障 <input type="checkbox"/> ノートテイク、パソコンテイクの利用 <input type="checkbox"/> その他		<input type="checkbox"/> 板書等の資料配付
⑧その他		
2. 試験に関する配慮		
<input type="checkbox"/> 解答方法の配慮（PC 利用など） <input type="checkbox"/> 試験時間の延長 <input type="checkbox"/> 病状悪化による欠席時、別日程での試験や代替の実施		<input type="checkbox"/> 拡大問題用紙等の使用 <input type="checkbox"/> 別室受験の設定 <input type="checkbox"/> その他
3. 施設に関する配慮		
<input type="checkbox"/> 施設改善	<input type="checkbox"/> 施設新設	<input type="checkbox"/> その他
4. 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。

学生相談・修学サポートセンター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。

※在籍中、合理的配慮が不要となった場合は、「合理的配慮取消し届」を提出いただきます。但し、卒業・修了、退学による終了の際は、提出の必要はありません。

※ご不明な点は、いつでもお問い合わせください。

【問い合わせ先】：学生相談・修学サポートセンター

096-275-2262（直通）