合理的配慮申請書

対応者:

該当箇所に入力(記入)、○印を付ける、もしくは☑をしてください。

申請日: 年 月 日

(ふりがな)		学籍番号	申請時年次	課程等
氏名				☐ スポーツ総合 ☐ 武道 ☐ 修士 ☐ 博士
現住所	〒			
連絡先	携帯電話		E-mail	

障害等の種別 ※診断名がある方は()にご記入ください。				
☐	視覚障害 ()	☐	肢体不自由 ()	
☐	聴覚・言語障害 ()	☐	病弱・虚弱 ()	
☐	神経発達症(発達障害) ()	☐	精神障害 ()	
☐	その他の障害 ()	☐	その他 ()	
添付書類	☐	診断書(写) ☐ あり ☐ なし	☐	その他(写)※検査結果、支援計画書等 ☐ あり ☐ なし
	☐	障害者手帳(写) ☐ あり ☐ なし	◆障害者手帳: 種類()・等級()	
現状確認	☐ 入学前も、修学上の配慮を受けていた。			
	☐ 大学入試の際も配慮を受けた。			
	☐ 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。			
補足事項				

情報提供に関する同意について

本申請書や添付書類等、学生支援室でお預かりしたあなたの個人情報、修学支援を円滑に行うため下記関係者と共有することがあります。共有に同意できる関係者についてチェックをしてください。なお、共有する情報は必要最低限とすること、及びその他の目的に一切使用しません。また、関係者と共有する情報には、顔写真が含まれることもあります。

【学内関係者】 ☐ 下記すべて同意します		【学外関係者】 ☐ 下記すべて同意します	
☐	学生支援室担当教職員	☐	授業担当教員
☐	保健管理センター教職員	☐	指導教員()
☐	学校医	☐	顧問教員()
☐	修学・就職担当の教職員	☐	TA()
☐	その他()	☐	父母等関係者()
☐		☐	出身校
☐		☐	医療機関
☐		☐	実習・就職関連機関
☐		☐	その他()

- 私は授業の担当教員と、体調不良等の欠席や配慮内容について連絡を取り合うことに同意します。
- 私と連絡が取れず安否確認ができない時には、大学が父母等関係者等に連絡する機会があることに同意します。

日付: 年 月 日

氏名:

父母等関係者連絡先:

続柄()

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等を入力(記入)してください。

I - 講義等に関する配慮	
☐ 使用教室、座席、スペース確保等	☐ 負担の少ない座席で受講できるよう調整をお願いしたい。 ☐ 体調不良時に自主的に退出させてほしい。 ☐
☐ 課題・発表	☐ 体調不良時に課題提出期限の延長をお願いしたい。 ☐ 発言・発表を求める場合は事前に通知し、必要に応じて助言や調整をお願いしたい。 ☐ グループワーク等は事前に通知し、必要に応じて助言や調整をお願いしたい。 ☐ 課題・提出物等の取り組み方に関する助言をお願いしたい。 ☐ 抽象的ではなく具体的な指示・説明で補足してほしい。 例)回答例を示す ☐
☐ 実技・実習	☐ 体調不良等で欠席した際の情報提供保障や代替措置をお願いしたい。 ☐ 体調不良時に自主的に退出させてほしい。 ☐
☐ 情報保証(録音・撮影)、使用機器等	☐ 体調不良等で欠席した際の情報保障や代替措置をお願いしたい。 ☐ 重要事項は、事前・事後の確認が可能な文書(電子掲示等)でほしい。 ☐ 支援機器()の使用許可をお願いしたい。 ☐
☐ 補助・介助	☐ TAを1名つけてほしい ☐
☐ その他	☐ 急な体調不良の際は、講義前に欠席の連絡ができないことがあります。 ☐
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	☐ ☐
☐ 病状悪化時、別日程や代替の実施	☐ 急な体調不良の際は、試験前に欠席の連絡ができないことがあります。 ☐ 体調不良等で欠席した際の別日程試験や代替措置をお願いしたい。 ☐ 試験中に体調不良になった際の代替措置をお願いしたい。 ☐
☐ 試験時間の延長	☐ 急な体調不良の際は、試験時間の延長をお願いしたい。 ☐
☐ 別室試験の設定	☐ 負担の少ない部屋で試験を受けられるよう調整をお願いしたい。 ☐
☐ その他	☐ ☐
III-施設に関する配慮	
☐ 施設改善	☐
☐ 施設新設	☐
☐ その他	☐
IV-その他の配慮	
☐ ()	☐

※ 必要事項は全て入力(記入)してください。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。学生支援室にて相談しながら一緒に作成することも可能です。疑問や心配ごとなどありましたら、遠慮なくお尋ねください。