

合理的配慮申請書

20 年度(新規・継続)

本申請書は、障がい等のある学生が修学上の合理的配慮を希望する際に、根拠資料(診断書・検査所見・障害者手帳・その他、障がいの状況を示す資料等)を添えて、所属学部等に提出するものです。合理的配慮の提供は、「障害を理由とする差別の解消の推進に関する法律(障害者差別解消法)」に基づき、「関東学院大学 障がいのある学生の支援に関する基本方針」に則して行われるものとします。

記入日: 年 月 日

関東学院大学 (学部・研究科) 長 殿

ふりがな			学部・研究科	学科等
氏名				
学籍番号		生年月日	年 月 日	
現住所	〒			
電話番号	自宅:	携帯:		
緊急時の連絡先 (保護者・保証人等)	住所: 〒			
	電話番号:	氏名:	(続柄:)	
障がいの内容	視覚 ・ 聴覚 ・ 肢体 ・ 病弱・虚弱 ・ 発達 ・ 精神 ・ その他			
	障がい(病)、診断名:			
補助器具の使用				
診断書 ※	有 ・ 無	その他、検査所見や障がいの状況を示す資料 ※	有 ・ 無	※ いずれかを本申請書に添付して提出してください。
障害者手帳 ※	有 ・ 無	身体 ・ 精神 ・ 療育 ・ その他()		級 種
現在掛かっている外部機関 (病院、支援機関等)	機関名:	電話番号:		
	担当者:			
修学上 困難を伴う事項				
希望する 支援や配慮 * 該当箇所にチェック	<input type="checkbox"/> 施設・設備利用、支援機器・用具の利用に関する配慮 <input type="checkbox"/> 授業・教材に関する配慮 (点訳・電子データ化・拡大・字幕着け・事前配布等) <input type="checkbox"/> 情報伝達・コミュニケーションに関する配慮 (ノートテイク・文書伝達等) <input type="checkbox"/> 期末試験に関する配慮 (時間延長、別室受験、解答方法等) <input type="checkbox"/> 履修登録、学修支援等 <input type="checkbox"/> 学内生活に関する配慮(休憩場所の確保等) <input type="checkbox"/> その他 ()		補足説明等 注)申請時の状態とニーズを確認するものであり、本申請書の記載内容のみで合理的配慮の内容が決定されるわけではありません。	

添付書類	<input type="checkbox"/> 根拠資料 (<input type="checkbox"/> 診断書 <input type="checkbox"/> 障害者手帳写し <input type="checkbox"/> その他:)
------	---

◆個人情報の取扱いについて

本申請書に記載された個人情報は、修学支援の目的のため共有されます。学内関係者等との連携により合理的配慮を実施するにあたり、情報共有の必要がある場合、その共有範囲については、本申請者と協議して決めるものとします。

外部関係機関・団体等に対して、本学に在籍する障がい学生の統計資料として、学部・学年・障がいの種別等の在籍者数を公表することがあります。ただし、個人を特定できる氏名等の内容を公表することは一切ありません。

◆留意事項

各学部・授業担当教員・教務課等と確認の機会を持ち、申請内容について合意形成を行います。

本申請者が配慮・支援によって得た情報は、自身の修学の目的以外に利用しないものとします。

以上の内容について、確認、同意のうえ、合理的配慮を申請します。 本人署名 _____

相談窓口担当者(部署名) 記入欄	申請書受取日	支援内容 (該当箇所に✓)	担当部署 (本申請書を受理し、保管する部署に✓)
部署名()	年 月 日	学修支援	<input type="checkbox"/> 教務課 <input type="checkbox"/> 学生支援室 <input type="checkbox"/> 学院保健センター
担当者名 (内線:)		学生生活支援	担当部署 <input type="checkbox"/> カウンセリングセンター <input type="checkbox"/> その他()