

学生生活における配慮（特別措置）申請書

尚 絢 学 院 大 学

この申請書は、今後の学生生活において何らかの支援や配慮を希望する方や、自分自身についてあらかじめ知っておいてほしいことがある方に申し出ていただくためのものです。

学生本人が太枠内を記入し、封筒に入れて学生生活課に提出してください。

NO. _____				20 年 月 日 記入	
学類・学科		学年 クラス	年 クラス	学籍番号	
フリガナ			性別	生年月日（西暦）	
氏 名			男・女	年 月 日生	
出身高校名	高等学校				
現 住 所	〒 —				
電 話	— —		携帯電話	— —	
E-mail	@				
帰省先住所	〒 —				
希望する支援 や配慮、または 知っておいて ほしいことを 記入してくだ さい					
障がいの名称 既往症等			手 帳	種	級
			有 無		
使用している 補 助 具	車椅子（電動・手動）・白杖・補聴器・その他（ ）				
情報共有の 範囲について （面談者記入）	<input type="checkbox"/> 学群長 <input type="checkbox"/> クラス担任 <input type="checkbox"/> 保健センター（保健室・学生相談室） <input type="checkbox"/> 学類長 <input type="checkbox"/> 学科長 <input type="checkbox"/> 障がい学生支援委員会 <input type="checkbox"/> 学類教員 <input type="checkbox"/> 学科教員 <input type="checkbox"/> 授業担当教員 <input type="checkbox"/> 事務室 <input type="checkbox"/> 学類アドバイザー <input type="checkbox"/> その他（ ）				

※医師に記入いただいた別紙の診断書（様式7）を添付してください。また障害者手帳をお持ちの方はコピーを添付してください。

※この申請書にご記入いただいた内容は厳密に保管し、学習上・学生生活上の配慮に関係する事柄以外に使用することはありません。また、この申請書は学生生活上の支援や配慮の内容について検討する際に使用するもので、記入頂いた内容について、そのすべてを保障しうるとは限らないことをご了承ください。

※提出後はクラス担任と面談を行ない具体的な支援方を相談します。