

修学に関する支援申請書 (□新規 ・ □継続) [ 年度 前期 ・ 後期 ]

下記のとおり、修学に関する支援を申請いたします。

申請日 年 月 日

学籍番号	学年	年	TEL
所属 (学科)	<input type="checkbox"/> 学部 <input type="checkbox"/> 研究科	担当 教員	
フリガナ			
氏名			
障がい名 または 診断名	※大学所定の『診断書・意見書』(在学生専用サイトからダウンロード可) もしくは『診断書・意見書』の項目・内容に沿った診断書を提出してください。  【添付書類】 <input type="checkbox"/> 障害者手帳 <input type="checkbox"/> 診断書/意見書 <input type="checkbox"/> 心理検査結果 <input type="checkbox"/> その他 ( )		
具体的な症状/ 現在の状況および申請を希望する理由	■本学入学以前にも修学上の配慮を受けていた場合は、その時期と支援内容をお答えください。 時期 ( ) 支援内容 ( )		
希望する支援・ 配慮内容			
支援を希望する 授業科目	裏面		

<申請時の注意事項> ・当支援申請書やその他の書類提出は、希望する配慮の提供を約束するものではありません。  
 ・これまで受けたことのある支援内容が、本学において必ずしも認められるわけではありません。

■個人情報の取扱について  
 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、UDL 推進室に共有されます。  
 修学支援を円滑に行なうため関連部署と情報を共有する必要がある場合、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、統計資料として、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が、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。  
 ※学期毎に修学支援の内容を協議します。

上記の内容について、確認のうえ、同意いたします。

署名： \_\_\_\_\_

<支援を希望する授業科目一覧表>

年度 前期 ・ 後期

No.	曜日・時限	芸教・専門 (どちらかに○)	科目名	教員名
1	・	芸教・専門		
2	・	芸教・専門		
3	・	芸教・専門		
4	・	芸教・専門		
5	・	芸教・専門		
6	・	芸教・専門		
7	・	芸教・専門		
8	・	芸教・専門		
9	・	芸教・専門		
10	・	芸教・専門		

<大学使用欄>

受付
年 月 日