**障害等を理由とする合理的配慮申請書**

札幌大学　アクセシビリティ支援委員会

様式１

**札幌大学 学長　殿**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ふりがな |  | | 学籍番号  (入学前は受験番号) | |  |
| 氏名 |  | |
| 専攻　学年 | 専攻　　年 | | アドバイザー | |  |
| 連絡先住所　〒 | | | | | |
| 電話番号 | －　　　　－ | | メールアドレス |  | |
| 障害・病名 |  | | | | |
| 添付書類 | **証明書類の写しの添付が必要です。添付する書類に☑を入れてください。**  **※障害者手帳がない場合は、診断書等の写しを添付してください。**  　障害者手帳  (　身体障害者手帳　　　精神障害者保健福祉手帳　　　療育手帳)  　診断書・意見書　等 | | | | |
| 障害等の  状況 | (具体的に) | | | | |
| **希望する配慮・支援について、該当するものに☑を入れてください。** | | | | | |
| 入学前支援 | | 修学上の支援 | | | 情報機器等に関する支援 |
| 別室受験  　時間延長  　その他 | | 教材に関する配慮(拡大、電子化等）  　コミュニケーションに関する配慮  　感覚過敏、体調等に関する配慮  　履修登録、学修に関する配慮  　定期試験に関する配慮(別室等）  　その他 | | | 視覚補助具等  　補聴援助等  　その他 |
| 学内生活上の支援 | | 進路に関する支援 |
| 学内の移動  　施設利用(教室、トイレ等)  　その他 | | 障害者雇用に関する情報提供  　支援機関等に関する情報提供  　その他 |
| **希望する配慮・支援について、具体的に記入してください。** | | | | | |

**裏面へ続く**

|  |
| --- |
| **下記の内容について、該当するものに☑を入れてください。**  　入学前も特別な配慮・支援を受けていた。  　小学校　　　　　中学校　　　　　高等学校　　　　　その他  具体的な内容  （　　　　　 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  　障害や病気などについて相談できる主治医や、支援を受けている機関がある。  （　 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　） |

**※本申請書に記載した個人情報は、学生支援の目的に限り使用し、正当な理由なく第三者への開示、譲渡、**

**および貸与することは一切ありません。**

**※本申請書の提出が、希望される配慮・支援の提供を約束するものではありません。障害や病気等の状態や、**

**入試形態・授業形態などに合わせた配慮・支援を協議し、本申請者及び大学双方の合意のうえ、配慮・**

**支援内容を決定します。**

**※後日、必要に応じて、大学よりご連絡する場合があります。**

**上記に同意のうえ、申請します。**

**申請日　　　20　　　年　　　月　　　日 　　　　　　　　　　本人署名**

**･･･････････････････････････････････　　　以下大学記入欄　　　　･･････････････････････････････････**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 申請書受領部署 | 担当者 | 受付日 |
|  |  | 20　　年　　　月　　　日 |

|  |  |
| --- | --- |
| 面談・  聞き取り | （20　　年　　　　月　　　日　面談担当者:　　　　　　　　　　　） |
| 検討 | 第　　回　アクセシビリティ支援委員会（　20　　　年　　　月　　　日　） |
| 検討結果 | 配慮・支援希望について、実施する  　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 回答状況 | 申請学生本人に回答（　20　　　年　　　月　　　日　回答者：　　　　　　　　　　　　）  　その他 |