**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 |