

A. 授業等における合理的配慮申請書（授業配慮）

四天王寺大学

四天王寺大学短期大学部 学長殿

申請日 年 月 日

フリガナ		学籍番号		セメスタ	
氏名		所属学科	（ ）学科		
		専攻コース	（ ）専攻・コース		
本人連絡先	— —	メールアドレス	@		
保護者氏名		保護者連絡先	— —		
申請理由	<input type="checkbox"/> 視覚 <input type="checkbox"/> 聴覚 <input type="checkbox"/> 肢体 <input type="checkbox"/> 病弱・虚弱 <input type="checkbox"/> 発達 <input type="checkbox"/> 精神 <input type="checkbox"/> その他				
根拠資料	<input type="checkbox"/> 診断書 <input type="checkbox"/> 情報提供書 <input type="checkbox"/> 手帳コピー（身体・精神・療育） <input type="checkbox"/> その他（ ）				
申請理由詳細	※ここには障害名、病名等を書いてください。				
具体的な状態・症状					
授業上の困難	※ここには申請理由に基づく、授業を受ける際の困りごとを書いてください。書ききれない場合は、別紙を添付してください。				
希望する配慮内容	※下に、配慮を希望する内容をできるだけ具体的に書いてください。これは、個別の希望を把握するためのものであり、書いた内容がそのまま合理的配慮として確定するものではありません。書ききれない場合は、別紙を添付してください。				
学内利用歴	<input type="checkbox"/> 学生相談室 <input type="checkbox"/> 学習サポートデスク <input type="checkbox"/> 保健センター <input type="checkbox"/> これらを利用したことはない				
個人情報の共有	<p>本書の内容は、本学の個人情報の保護に関する規程に基づき、適切に管理し取り扱います。</p> <p>●合理的配慮の提供のために、次の教員・部署とは必ず必要最小限の情報共有を行います。</p> <p>→所属学科教員・授業担当教員などの関係教員、学生支援センター、学生相談室、教務課</p> <p>●必要に応じて、以下の部署等と必要最小限の情報共有を行う場合があります。</p> <p>→キャリアセンター、教職教育推進センター、グローバル教育センター、図書館、保健センター、あなたの受講をサポートする学生など</p> <p>●以下で、情報共有をされたくないところには、<input type="checkbox"/>印に「✓」を書いてください。</p> <p>→<input type="checkbox"/>同じ授業を受けている学生、<input type="checkbox"/>学外実習先、<input type="checkbox"/>その他（ ）</p> <p>※緊急時（生命・安全に関わる場合）には、同意を得ずに情報共有することがあります。</p>				
同意書	<p>上記、個人情報の共有について同意します。</p> <p>署名 _____</p>				

〔学生支援センター記入〕 添付資料：診断書 ・ 情報提供書 ・ 手帳写し ・ 時間割 （新規 ・ 継続）

以下、受付印