

(様式1)

支援申請書

申請日 年 月 日

城西国際大学 学長 殿

下記の通り、修学に関する配慮の提供を希望します。

記

学籍番号	
氏名	
現住所	〒
携帯電話番号	
Eメールアドレス	
アドバイザー・ゼミ 担当教員	
修学の配慮検討に伴い、関係者への情報の共有を <input type="checkbox"/> 承諾します <input type="checkbox"/> 承諾しません	

1. 障害名（病名） ※身体障害者手帳、精神障害者保健福祉手帳または療育手帳の写しを添付してください。手帳をお持ちでない場合は、医師の診断書あるいは本委員会が認めた医療・福祉の有資格者の所見を添付してください。

2. 障害の内容 ※できる限り1.の内容に基づいてもとに記入してください。

3. 現状について当てはまる箇所には○をつけてください。

(ア) 入学前も（高校時代等）も、修学上の配慮を受けていた。 ()

(イ) 障害や症状について相談できる主治医、相談機関等がある。 ()

4. 求める支援内容を記載してください。

※特別に配慮が必要な科目がある場合は、その科目で求める配慮を科目名とともに記述ください。

(様式 2)

年 月 日

学部

学部長 殿

障害学生支援委員会

教育活動における支援・配慮のお願い

下記の学生より、支援申請書が本学障害学生支援委員会に提出されました。「城西国際大学における障害学生支援に関するガイドライン」「城西国際大学障害学生支援に係る規定」に基づき審議した結果、同委員会では下記の支援・配慮を行うことが妥当と判断いたしました。

つきましては、学部・研究科・別科でご審議の上、下記の学生につきまして、教育活動において支援・配慮を行っていただけますよう、よろしくお願いいたします。

記

1. 対象学生 (学籍番号)
氏 名)

2. アドバイザー・ゼミ担当教員

3. 希望履修科目

別紙 履修登録科目参照

4. 希望する配慮内容

(様式 3-A)

年 月 日

教員各位

学部長

受講に関する支援・配慮のお願い

下記の学生より支援申請書が提出されました。「城西国際大学における障害学生支援に関するガイドライン」「城西国際大学障害学生支援に係る規定」に基づき教授会で審議した結果、本学部（研究科・別科）で下記の支援・配慮を行うことが妥当と判断いたしました。

つきましては、ご担当の教科におきまして、支援・配慮を行っていただけますよう、ご高配のほどよろしくお願いいたします。

1. 対象学生 (学籍番号)
氏 名)

2. アドバイザー・ゼミ担当教員

3. 配慮内容

(1)

(2)

(3)

4. 対象科目

別紙 履修登録科目参照

* ご不明な点がございましたら、学生サービス課までお問い合わせください。

(様式 3-B)

年 月 日

教員各位

学部長

受講に関する配慮のお願い

下記の学生より支援申請書が提出されました。「城西国際大学における障害学生支援に関するガイドライン」「城西国際大学障害学生支援に係る規定」に基づき教授会で審議した結果、本学部（研究科・別科）で下記の支援・配慮を行うことが妥当と判断いたしました。

つきましては、ご担当の教科におきまして、支援・配慮を行っていただけますよう、ご高配のほどよろしく願いいたします。

1. 対象学生 (学籍番号)
氏名)

2. アドバイザー・ゼミ担当教員)

3. 対象講義及び配慮内容

	学期	科目名	教員名	支援内容
1	S1・S2・SS F1・F2・WS			
2	S1・S2・SS F1・F2・WS			
3	S1・S2・SS F1・F2・WS			
4	S1・S2・SS F1・F2・WS			
5	S1・S2・SS F1・F2・WS			
6	S1・S2・SS F1・F2・WS			
7	S1・S2・SS F1・F2・WS			
8	S1・S2・SS F1・F2・WS			
9	S1・S2・SS F1・F2・WS			
10	S1・S2・SS F1・F2・WS			

* ご不明な点がございましたら、学生サービス課までお問い合わせください。

(様式 4)

合意書

_____ と城西国際大学は、以下の事項について合意した。

1. 支援内容

2. 支援に必要な情報について

(1) 城西国際大学は、支援にあたって知り得た個人情報（氏名、住所、障害の内容）の保護に十分留意し、第三者に提供、漏洩する等、支援義務の範囲を超えて使用しない。

(2) _____ は、城西国際大学が支援に関わる情報を以下の範囲で共有することに同意する。

- 保護者（父・母）
- 事務職員（入試課・学部事務室・教務課等）
- 教員（アドバイザー・指導教員・授業担当教員）
- 学内の支援組織（学生相談室・医務室等）
- 周囲の学生（ _____ ）

(3) 城西国際大学は、(2)に定める以外に、学内または支援において連携する外部機関等と個人情報を共有する必要がある場合は、事前に _____ の了解を得る。

3. その他の事項

(1) _____ は、休学、休講、欠席、遅刻等、支援を受ける状況に変更が生じた場合は、できる限り事前に支援者担当者に連絡する。

(2) _____ は、様態の変化等により、支援内容を変更する必要がある場合は、申し出ることができる。

(3) 支援計画を変更する必要がある場合は、改めて合意を図る。

以上

年 月 日

学籍番号 氏名

城西国際大学 学部長