

令和 年度 障がい等を理由とする修学支援相談票

【この内容をもとに障がい学生支援センターに相談後、必要に応じて「修学支援申出書」「配慮申請書」等を提出する流れになります。可能な範囲で記入してください。】

1. 申出者氏名・所属・連絡先

所属		学部 研究科	学科 専攻 等		年
ふりがな		学籍番号			
氏名		生年月日	平成 年 月 日		
学生 連絡先	住所	〒			
	電話番号				
	e-mail				
緊急 連絡先 (保護者等)	住所	〒			
	電話番号		氏名	(本人との 続柄)	

2. 障がいの状況・目標・課題等について（欄内に記入しきれない場合は、別紙添付可）

心身の状態	生活・活動上の制限・困難さ
・現在の状態にかかわる診断名・障がい名等がある場合や、過去に大きなケガ・病気等をしたことがある場合は記入。 ・その他、からだの状態、こころの状態等を自分の言葉で記入してください。	・「動く」「食べる」「排泄する」「眠る」「みる」「きく」「話す」「読む」「書く」等、生活の状況や活動上の困難さを感じていることについて記入してください。
修学上の困難さ	
・現在または今後想定される大学での修学環境において、学習上・学生生活上、困難に感じていることについて、「どのような授業で」「どのようなときに」「どのようなことが困難になるか」等、具体的に記入してください。	

これまでに(高校在学中等)までに受けてきた支援・配慮・調整等
困難さ・課題解決に向けて、大学にお願いしたいこと

3.その他

現在受けている他機関からの支援・治療等	医師等からの指導・助言内容等
あなたの得意なこと ・例:「人とコミュニケーションをとること」、「じっくり考えて書くこと」	

◆ 他学部の授業等の履修(他学部履修)予定について

☐ 予定している☐ 予定はない

◆ 教職科目の履修予定について

☐ 予定している☐ 予定はない

◆ 個人情報の取り扱いについて

☐ 支援に関わる個人情報を学内関係者教職員へ提供することに同意します。

※支援にあたって知り得た個人情報は、学外の第三者に提供、漏洩する等、支援業務の範囲を超えて使用しません。

以上の内容に同意いただけましたら、□にチェックしてください。

また最後に確認日、学籍番号、氏名を署名してください。

年 月 日

学籍番号 _____ 氏名 _____ 代筆の場合、本人との関係()