

合理的配慮申請書

本申請書は、障害等のある学生が修学上の合理的配慮を希望する際に、根拠資料(診断書・検査所見・障害者手帳・その他、障害の状況を示す資料等)を添えて、所属学部・研究科等に提出するものです。合理的配慮の提供は、「障害を理由とする差別の解消の推進に関する法律(障害者差別解消法)」に基づき、「国立大学法人北海道教育大学における障害を理由とする差別の解消の推進に関する職員等対応規則」に則して行われるものとします。

記入日: 年 月 日

北海道教育大学函館校キャンパス長 殿

ふりがな	専攻・グループ等		学籍番号
氏名			
メールアドレス ※必ず連絡がとれるメールアドレス	電話番号 ※必ず連絡がとれる携帯電話番号等		

障害(病)、診断名				
補助器具の使用				
診断書 ※	有・無	その他、検査所見や障害の状況を示す資料 ※	有・無	※いずれかをお持ちの方は、本申請書に写しを添付して提出してください。
障害者手帳 ※	有・無	身体・精神・療育・その他()	級	種
現在掛かっている外部機関(病院、支援機関等)	機関名: 担当者:	電話番号:		
修学上困難を伴う事項/希望する支援や配慮	注) 以上は申請時の状態とニーズを確認するものであり、本申請書の記載内容のみで合理的配慮の内容が決定されるわけではありません。			

◆個人情報の取り扱いについて

- 本申請書に記載された個人情報は、修学支援の目的のため、学生生活サポート室に共有されます。関連部局等との連携により合理的配慮を実施するにあたり学生生活サポート室以外への情報共有の必要がある場合、その共有範囲については、本申請者と協議して決めるものとします。
- 外部関係機関・団体等に対して、本学に在籍する障害学生の統計資料として、学部・学年・障害の種別等の在籍者数を公表することがあります。ただし、個人を特定できる氏名等の内容を公表することは一切ありません。

◆留意事項

- 学生生活サポート室・関係部局等において年度ごとに本申請者との面談の機会を持ち、申請内容について相互に確認し合意形成を行います。
- 本申請者が配慮・支援によって得た情報は、自身の修学の目的以外に利用しないものとします。

以上の内容について、確認、同意のうえ、合理的配慮を申請します。 本人署名 _____

学生生活サポート室 記入欄	
担当者	申請書 受取日
	年 月 日
添付書類	
<input type="checkbox"/> 学生証写し <input type="checkbox"/> 根拠資料 <input type="checkbox"/> 診断書 <input type="checkbox"/> 障害者手帳写し <input type="checkbox"/> その他: ()	