

(様式1)

支援申請書

申請日 20 年 月 日

神戸国際大学 障がい学生支援室長 殿

下記の通り、修学に関する配慮の提供を希望します。

入学年度	年度入学 ・ 学籍番号
学部・学科	
しめい 氏名	学生 印
	保護者 印
住所	
電話番号	
Eメールアドレス	

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、診断書を添付してください。
-
-

2. 障害の内容、配慮が必要な事項
-
-

〔現状〕下記項目の()に該当する場合は○を記入してください

① 入学前(高校時代等)も、修学上の配慮を受けていた。 ()

② 障害や病状について相談できる主治医、相談機関等がある。 ()

〔希望する配慮〕下記項目の()に該当する場合は○を記入してください

① 移動、施設・設備利用、支援機器・用具の利用に関する配慮 ()

② 教材に関する配慮(点訳・電子データ化・拡大・字幕付け・事前配付等) ()

③ 情報伝達・コミュニケーションに関する配慮(手話通訳・要約筆記・文書伝達等) ()

④ 定期試験に関する配慮(時間延長、別室受験、解答方法等) ()

⑤ 履修登録、学習支援等 ()

⑥ 学内生活に関する配慮(トイレ、食事等) ()

⑦ その他
