

# 八洲学園大学 修学上の配慮に関する申請書

## 1. 記入者・記入日

記入者の 氏名		本人との関係 ※本人以外の場合		記入日	年 月 日
------------	--	--------------------	--	-----	-------

## 2. 基本項目

学籍番号 ※在学生のみ					
希望する 入学区分	<u>希望する入学区分に○をつけてください。</u> 1.正科生(1年次入学) 2.正科生(学士取得編入学) 2年次転入学 / 3年次編入学 / 4年次編入学 3.正科生(資格・リカレント編入学) 4.科目等履修生 5.特修生 6.未定				
フリガナ	セイ	メイ	年齢	生年月日(西暦)	
氏名	姓	名	歳	年 月 日	
フリガナ					
現住所	〒 都道府県				
連絡先	TEL ( ) -		Eメール		
緊急連絡先 (本人以外)	フリガナ			本人との 関係	
	氏名				
	TEL			Eメール	
取得希望の 資格等	<u>取得希望の資格等があれば○をつけてください。</u> 1.司書 2.学芸員 3.社会教育主事(社会教育士) 4.司書教諭 5.その他(具体的に: ) ※学芸員と社会教育主事(社会教育士)は、学外実習を行う科目があります。				

## 3. 個人情報保護と情報の共有について

本申請書の内容は、「学校法人八洲学園 個人情報の保護に関する規定」に基づき、厳重に管理します。また、本人の同意なく、履修科目の担当教員その他に共有することはありません。つきましては、支援に必要な範囲内で履修科目の担当教員その他関係者に情報を伝達することについて、意思確認をお願いいたします。

障害の状況等を支援に必要な範囲内で履修科目の担当教員その他関係者に伝達することについて、該当する項目のカッコ内に○をつけてください。

( ) 同意する ・ ( ) 同意しない

※情報の伝達に同意しない場合は、支援を受ける際に適切な配慮ができない場合があります。

※今回同意しない場合でも、必要を感じた時点でご相談ください。

#### 4. 障害の状況

障害の名称	身体障害者手帳等の等級	級
障害の種類	該当するすべての項目に○をつけてください。 1.視覚障害 2.聴覚障害 3.言語障害 4.肢体不自由(上肢機能) 5.肢体不自由(下肢機能) 6.体幹機能障害 7.内部機能障害(心臓・呼吸器・腎臓等) 8.知的障害 9.発達障害 10.精神障害 11.その他(具体的に: )	
障害の状況を 確認できる資料	本申請書とあわせて「障害の状況を確認できる資料」の提出をお願いしています。提出する資料に○をつけてください。後日提出予定の場合は、簡単に理由もお書きください。 1.医師の診断書等 2.障害者手帳等の写し 3.療育手帳(愛の手帳)等の写し 4.後日提出予定(理由: )	

本学は通信制のため、通学しなくても学修できます。そのため、下記項目の中には本学での学修に影響しないものもあります。修学上の配慮に関係すると思われる範囲でかまいませんので、ご回答ください。

身体の障害	パソコン	自分で操作可 / 代行が必要
	歩行	自立歩行可(補装具<杖・クラッチ等> 有・無) / 不可
	車いす	手動(介助 要・不要) / 電動(介助 要・不要) / 使用なし
	座位	可 / 不可
視覚の障害	パソコン	自分で操作可 / 代行が必要
	文字	読める / 拡大すれば読める / 読めない
	ノート作成	点字(手打ち・点字タイプライター・ブレイルメモ) / パソコン / 代行が必要
	パソコン	文字拡大 / 白黒反転 / 読み上げソフト / 点字出力機
聴覚の障害	補聴器	補聴器があれば聞き取れる / 聞き取りにくい
	口話	日常会話の読み取りができる / ゆっくり話せばできる / できない
	手話	読み取りと表現ができる / 表現できるが読み取りはできない / できない
その他の障害の状況		
家庭での生活状況や介護等の内容		
学修上の支援内容 ※過去に支援を受けたことがある方		
その他の特別事項		

※この表に書ききれない場合は、別紙を添付してください。

## 5. 希望する支援

希望する支援がある場合は「希望」欄に○をつけてください。なお、希望する支援を全て実施できるとは限りませんのであらかじめご了承ください。

科目	支援の内容	希望
学修開始前	スクーリング授業の受講体験	
	科目選択(履修登録)についての個別相談	
テキスト履修科目	課題レポート等の手書き提出 ※郵送費は自己負担	
	課題レポート等の提出期間の延長	
	試験方式による科目修得試験の試験時間に関する配慮	
スクーリング履修科目	スライド、教材の早期配布	
	手話通訳者等の学修支援者への配付資料の提供	
	手話介助者の配置 ※原則、来校受講の場合のみ	
	音声の文字起こし	
	チャット入力ができないこと等に関する配慮	
	オンデマンド受講を認める等の出席に関する配慮	
	再配信やオンデマンド受講の際のレポート提出期間の延長	
	試験レポート等の手書き提出 ※郵送費は自己負担	
	試験レポート提出期間の延長	
試験方式による最終試験の試験時間に関する配慮		
学外実習	実習の受入れ先の探し方等についての個別相談	
	実習の代替措置	
その他希望する支援		

## 6. その他の相談事項(気になることや不安なことなどご自由にお書きください)

--

## 7. 緊急時の対応(来校希望者のみ)

スクーリング等で緊急時の対応が必要になる可能性がある方はご記入ください

<p>どういう症状が起きるか</p>	
<p>緊急の対応方法・手順 ※応急処置や主治医への連絡の必要、 特に対応すべきこと・できることなどあれば記入してください</p>	