

## 支援申請書

( 学部・研究科・専攻科 ) 長殿

下記の通り、修学上の特別な配慮を希望します。 申請日 年 月 日

### I. 申請者の氏名・連絡先

氏名 (自署)
① 所属部局・学生番号 :
② 連絡先 (メールアドレス) :
③ 連絡先 (電話) :
④ 緊急連絡先 (保護者等の連絡先) :

### II. 障害種について (該当する内容全てに○印をつける)

<input type="checkbox"/> 視覚障害	<input type="checkbox"/> 聴覚障害	<input type="checkbox"/> 言語障害	<input type="checkbox"/> 肢体不自由
<input type="checkbox"/> 内部障害	<input type="checkbox"/> 精神障害	<input type="checkbox"/> 発達障害	<input type="checkbox"/> 知的障害
<input type="checkbox"/> 性同一性障害	<input type="checkbox"/> 疾患・病弱	<input type="checkbox"/> 一時的な障害	<input type="checkbox"/> その他の障害

### III. 障害名・診断名について (障害者手帳又は診断書に記載がある名称を記入ください)

①障害名・診断名 :
②手帳又は診断書の取得年月日 :
③主治医・かかりつけ医療機関等 :

### IV. 入試の特別措置の有無 (該当する内容全てに○印をつける)

<input type="checkbox"/> 大学入試センター試験の特別措置	<input type="checkbox"/> 広島大学の入試の特別措置
--	---------------------------------------

### V. 申請の添付書類 (該当するもの全てに○印をつける)

<input type="checkbox"/> 身体障害者手帳の写し	<input type="checkbox"/> 精神障害者保健福祉手帳の写し
<input type="checkbox"/> 療育手帳の写し	<input type="checkbox"/> 医師の診断書 (3ヶ月以内)
<input type="checkbox"/> 医師の診断書 (3ヶ月以前)	<input type="checkbox"/> 本学又は出身校の教員の意見書

Ⅵ. 障害の特性（日常生活・社会生活における支障等）

--

Ⅶ. 配慮が必要な事項（該当するもの全てに○印を【 】に記入）

<input type="checkbox"/> 情報伝達・コミュニケーション	<input type="checkbox"/> 教材（拡大・音訳・点訳・字幕等）
<input type="checkbox"/> 読み書き	<input type="checkbox"/> 学内の移動・設備利用
<input type="checkbox"/> 重要事項の確認（予定・手続き等）	<input type="checkbox"/> 支援機器（福祉用具等）の利用
<input type="checkbox"/> 体調不良・アレルギー・感覚過敏	<input checked="" type="checkbox"/> 日常生活動作（トイレ・食事等）
<input type="checkbox"/> 制度上の調整（性別の取扱い等）	<input type="checkbox"/> 適応・対人不安
<input type="checkbox"/> 実習・実技・実験	<input type="checkbox"/> グループワーク

入学前（高校時代等）の特別な配慮・措置の有無

内容	有・無	機関名（高校等）
入学前に特別な配慮があった。	有・無	
入学前に試験の特別措置が行われていた。	有・無	

配慮が必要な事項(補足)

✕
---

アクセシビリティセンター確認欄（日時・担当）

---

所属部局確認欄（日時・受付）

---

身体等に障害があるため、修学上の特別な配慮を希望する者の支援申請書

配慮・支援に関するチェックリスト

申請者氏名

学生番号

I. 障害の内容、配慮内容に関する情報共有についての確認

下記の内容を確認したら、確認欄に○印を記入してください。

内 容	確認欄
配慮・支援に必要な情報（氏名や障害の内容等）について、必要に応じて関係教職員・関係部局に周知することを了解します。	

II. 現状について

下記の内容について該当するものに○印、該当しないものに×印を記入ください。

内 容	記入欄
① 障害や病状について相談できる主治医がいる。	
② 東広島市内又は広島市内に、かかりつけの医療機関がある。	
③ 障害や配慮に関して相談している専門機関（発達障害者支援センター等）がある。	
④ 支援申請する障害に関する治療中の症状がある。	
⑤ 支援申請する障害に関する服薬・投薬を行っている。	

III. 配慮・支援に関する手続きの確認

下記の内容を確認したら、確認欄に○印を記入してください。

内 容	確認欄
① 支援申請後、所属部局は必要に応じて合格後相談を開催します。	
② 配慮・支援を継続する場合は、更新手続（年度更新）が必要になります。	
③ 病状・症状が変化する内容については、更新手続き時に診断書（3ヶ月以内）の提出が必要になる場合があります。	
④ 支援申請、特別な配慮・支援、試験の特別措置には、所定の手続きがあります。	

IV. 入学前（高校時代等）の配慮内容について

項目	有・無	配慮内容
①授業中の配慮		
②語学の授業		
③実験・実習・実技		
④コミュニケーション		
⑤学生生活		
⑥期末試験		
⑦その他特別な配慮		

V. 窓口について

下記の内容を確認したら、確認欄に○印を記入してください。

窓口	内容	確認欄
① 所属部局の支援室	履修相談、試験の特別措置申請書の提出	
② チューター（教員）	履修相談、試験の特別措置申請書への押印	
③ 所属部局の支援委員	試験の特別措置申請書への押印	
④ 授業開設部局の支援委員	「配慮願い」の送付	
⑤ 教育推進グループ	教養教育科目に関する履修相談	
⑥ アクセシビリティセンター	「配慮願い」「試験の特別措置申請書」の作成・内容確認、配慮・支援方法に関する相談	
⑦ 保健管理センター	心理カウンセリング、健康診断	

アクセシビリティセンター確認欄（日時・担当）

所属部局確認欄（日時・受付）