

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	<input type="checkbox"/> 聴覚	<input type="checkbox"/> 言語	<input type="checkbox"/> 運動機能	<input type="checkbox"/> 病弱
<input type="checkbox"/> 発達	<input type="checkbox"/> 精神	<input type="checkbox"/> 知的	<input type="checkbox"/> 性別違和	<input type="checkbox"/> 記憶
<input type="checkbox"/> 睡眠	<input type="checkbox"/> 過敏	<input type="checkbox"/> 加療	<input type="checkbox"/> 服薬	<input type="checkbox"/> その他

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. 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

V. 入学前の配慮の有無 (有の場合○、無の場合×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
<input type="checkbox"/> 出身校における特別な配慮	<input type="checkbox"/> 出身校における試験の特別措置

VI. 障害の特性（日常生活・社会生活における支障等）

現在の状況(補足)

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"/> 重要事項の確認（予定・手続き等）	<input type="checkbox"/> 読み書き
<input type="checkbox"/> スケジュール管理・履修相談	<input type="checkbox"/> 教材（拡大・音訳・点訳・字幕等）
<input type="checkbox"/> コミュニケーション・情報伝達	<input type="checkbox"/> 学内の移動・設備利用
<input type="checkbox"/> 質疑応答・発表	<input type="checkbox"/> 日常生活動作（トイレ・食事等）
<input type="checkbox"/> グループワーク・実習・実技・実験	<input type="checkbox"/> 支援機器（福祉用具等）の利用
<input type="checkbox"/> 社交・対人の不安	<input type="checkbox"/> 学外実習（教育実習等）
<input type="checkbox"/> 体調・アレルギー・感覚過敏	<input type="checkbox"/> 就職・就労

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）

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・広島市又は広島県内に、かかりつけの医療機関がある。	
③ 専門機関（発達障害者支援センター等）を利用している。	
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。	

◆初回更新手続き

年

月

◆診断書の添付

要・不要

Ⅳ. 入学前（高校時代等）の配慮内容について

項目（有・〇 無・×）	配慮内容
①【 <input type="checkbox"/> 】 授業中の配慮	
②【 <input type="checkbox"/> 】 語学の授業	
③【 <input type="checkbox"/> 】 実験・実習・実技	
④【 <input type="checkbox"/> 】 コミュニケーション	
⑤【 <input type="checkbox"/> 】 学生生活	
⑥【 <input type="checkbox"/> 】 期末試験	
⑦【 <input type="checkbox"/> 】 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、確認欄に〇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）