

合理的配慮申請書

入試時の配慮	有	<input type="checkbox"/>	無	<input type="checkbox"/>
--------	---	--------------------------	---	--------------------------

該当箇所に記入、または☑をして下さい

記入日：_____年_____月_____日

学籍番号				名 前			
住 所	〒						
電話番号	自 宅				携 帯		

本人以外 の緊急 連絡先	名 前			本人との関係		
	住 所				電話番号	

希望する配慮について具体的にご記入ください

--

その他に、伝えておきたいことがありましたらここにご記入ください

--

《個人情報の第三者提供に関する同意について》

お預かりしたあなたの個人情報を、修学支援を円滑に行うため下記関係者と共有することがありますが、あなたの同意を得ることなく共有することはありません。共有に同意できる関係者にチェックをして下さい。なお、個人情報をその他の目的に一切使用しません。

【学内関係者に関する同意】	する	しない	【学外関係者に関する同意】	する	しない
アドバイザー	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	家族	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
学科教員	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	医療機関	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
関係する授業担当者	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	出身校	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
学生支援センター職員	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			

※上記以外の情報共有（例：実習、部活動、ボランティア）については、その都度確認し、決定します。

私はこの申請を行うにあたり、上記のとおり、関係者と個人情報を共有することに同意します。

年 月 日

署名
