

修学支援申請書

高知県立大学長 様

申請日 年 月 日

学籍番号 所属学部

申請者氏名（自署）

下記のとおり修学上の支援をお願いしたく、主治医の診断書等を添えて申請します。
 なお、必要に応じて申請者の保証人、関係する教職員及び外部の専門家等に本件情報が共有されることに同意します。

記

1 障がい別支援

ご自身があてはまる障がいにチェック☑を入れて回答してください。また、支援を希望する内容の詳細についてあてはまるものにチェック☑を入れて回答してください。重複障がい（複数の障がい）をお持ちの場合は、あてはまる障がい全ての項目に回答してください。

なお、以下はあくまで申請者の意向を確認する趣旨で回答いただくものであり、希望された内容を「合理的配慮」として大学が支援を実施できるかどうかは、申請者と後日面談を行い、関係者と協議の上で決定されます。

申請時点で希望された支援を全て大学が実施することをお約束するものではありません。

障がいの種類	支援希望内容の詳細	
<input type="checkbox"/> 視覚障がい （全盲・弱視）	<input type="checkbox"/> 本人が希望する形式の辞書の使用 （点字・拡大文字・電子データ等） <input type="checkbox"/> 本人が希望する形式の教科書等の使用 （点字・拡大文字・電子データ・音訳した もの等） <input type="checkbox"/> 本人が希望する形式のプリント類の使用 （点字・拡大文字・電子データ・音訳した もの等） <input type="checkbox"/> 本人が希望する形式の構内案内図（校内 説明資料）（点字・拡大文字・触図・音訳 したもの等） <input type="checkbox"/> 授業で板書やビデオ等の視聴覚教材の内 容を説明（読み上げ）	<input type="checkbox"/> 主に掲示板の内容など、視覚障がい学生が知ってお くべき情報や本人が必要とする情報を、大学側から 視覚障がい学生に伝達できる体制 <input type="checkbox"/> 机に照明器具を設置 <input type="checkbox"/> その他
<input type="checkbox"/> 聴覚障がい （全ろう・難聴）	<input type="checkbox"/> ノートテイカー <input type="checkbox"/> 授業等で使用するビデオ・DVD 等への字 幕表示 <input type="checkbox"/> 授業以外の学校行事におけるノートテイ カー <input type="checkbox"/> 主に放送の内容等、聴覚障がい学生が知 っておくべき情報や本人が必要とする情 報を、大学側から聴覚障がい学生に伝達 できる体制	<input type="checkbox"/> その他
<input type="checkbox"/> 肢体障がい （車いすを使用 していない場合 も含む）	<input type="checkbox"/> ノートテイカー <input type="checkbox"/> 学内での生活に必要な介助者 <input type="checkbox"/> 机や椅子などを使いやすいものに調整 <input type="checkbox"/> アクセスしやすい教室に変更	<input type="checkbox"/> その他
<input type="checkbox"/> 発達障がい （※1）	<input type="checkbox"/> 本人が希望する形式のプリント類の使用 （電子データ・拡大文字等） <input type="checkbox"/> 本人が希望する形式の補助機器の使用 （PC・タブレット等） <input type="checkbox"/> 学習技術の向上を図るための支援 <input type="checkbox"/> レポート課題等の提出期限を考慮	<input type="checkbox"/> 授業中の、クールダウンのための入退出 <input type="checkbox"/> その他

障がいの種類	支援希望内容の詳細	
□精神障がい (※2)	<input type="checkbox"/> 出入口付近等、本人が希望する座席位置に調整 <input type="checkbox"/> 本人が希望する形式の補助機器の使用(PC・タブレット等) <input type="checkbox"/> 別室での受講、またはオンラインでの受講 <input type="checkbox"/> 学習技術の向上を図るための支援	<input type="checkbox"/> レポート課題等の提出期限を考慮 <input type="checkbox"/> 授業中の、クールダウンのための入退出 <input type="checkbox"/> その他 ()
□内部障がい (※3)	<input type="checkbox"/> 出入口付近等、本人が希望する座席位置に調整 <input type="checkbox"/> 本人が希望する形式の補助機器の使用(PC・タブレット等) <input type="checkbox"/> 別室での受講、またはオンラインでの受講 <input type="checkbox"/> 学習技術の向上を図るための支援	<input type="checkbox"/> レポート課題等の提出期限を考慮 <input type="checkbox"/> 急な体調の変化や疲労軽減のための、授業中の入退出 <input type="checkbox"/> その他 ()

(※1) SLD(限局性学習症)、ADHD(注意欠如多動症)、ASD(自閉スペクトラム症・アスペルガー症候群)その他発達障がい

(※2) うつ病、双極性感情障がい、不安障がい、強迫性障がい、解離性(転換性)障がい、適応障がい、統合失調症、身体表現性障がい、緘黙症、てんかん、高次脳機能障がい、その他精神障がい

(※3) 心臓機能障がい、じん臓機能障がい、呼吸器機能障がい(心臓機能障がい)、じん臓機能障がい、呼吸器機能障がい、ぼうこう・直腸機能障がい、小腸機能障がい、ヒト免疫不全ウイルスによる免疫機能障がいの6つの障がい

2 授業形態別支援

ご自身が各項目について支援を希望するかどうかチェック☑を入れて回答してください。また、支援を希望する場合はその詳細についてあてはまるものにチェック☑を入れて回答してください。

なお、以下はあくまで申請者の意向を確認する趣旨で回答いただくものであり、希望された内容を「合理的配慮」として大学が支援を実施できるかどうかは、申請者と後日面談を行い、関係者と協議の上で決定されます。

申請時点で希望された支援を全て大学が実施することをお約束するものではありません。

授業形態	支援の希望	支援を希望する場合はその詳細(希望の項目のみ回答)	
一般講義支援	<input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない	<input type="checkbox"/> 録音機器の使用(講義内容の確認・メモ代わりに活用するなど) <input type="checkbox"/> 録音機器以外の、障がい学生が障がいを補うために必要な補助機器の使用 <input type="checkbox"/> 講義で使う補助機器や教科書等の置き場所を確保	<input type="checkbox"/> 講義を受けやすい位置などに座席位置を調整 <input type="checkbox"/> 欠席日数を考慮 <input type="checkbox"/> その他 ()
語学授業支援	<input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない	<input type="checkbox"/> 授業の中で別の課題を与える <input type="checkbox"/> その他 ()	
体育実技支援	<input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない	<input type="checkbox"/> 体育実技の内容・種目を変更 <input type="checkbox"/> 運動器具を工夫する、使いやすいものにする <input type="checkbox"/> 体育実技を見学	<input type="checkbox"/> レポートにより代用 <input type="checkbox"/> その他 ()
実験支援	<input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない	<input type="checkbox"/> 実験の中で別課題を与える <input type="checkbox"/> 使用する器具を工夫する、使いやすいものにする <input type="checkbox"/> 実験を見学	<input type="checkbox"/> レポートにより代用 <input type="checkbox"/> その他 ()
実習支援	<input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない	<input type="checkbox"/> 実習の中で別課題を与える <input type="checkbox"/> 使用する器具を工夫する、使いやすいものにする <input type="checkbox"/> 実習を見学 <input type="checkbox"/> レポートにより代用 <input type="checkbox"/> 障がい学生が実習可能な実習先について情報を収集し斡旋	<input type="checkbox"/> 実習先に、障がい学生に支援が必要なことを伝達し、合理的支援を実施 <input type="checkbox"/> その他 ()
ディスカッション・意見発表等支援	<input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない	<input type="checkbox"/> 授業の中で別課題を与える <input type="checkbox"/> 障がいを補うために必要な補助機器の使用	<input type="checkbox"/> その他 ()