**修学上の個別支援申請書**

　令和　　　年　　　月　　　日

長野工業高等専門学校長 殿

《本人》　氏名

学年・学科・系（組）　　　年　　　組（系・科）　学籍番号

連絡先（メールアドレス）　　　　　　　　　　　　（電話）

《保護者》氏名

連絡先（メールアドレス）　　　　　　　　　　　　（電話）

　下記の通り，修学上の支援を希望します。

1.診断（　有　・　無　）

　有の場合：診断名（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

受診状況（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

服薬（　有　・　無　）　有→服薬内容（　　　　　　　　　　　　　　）

2.申請の理由

3.情報共有についての同意

　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に周知することを同意します。

学生氏名　　　　　　　　　　　（自署）

保護者氏名　　　　　　　　　　（自署）

4.現状について（該当するものに○印）

|  |  |
| --- | --- |
| 内　容 | 記入欄 |
| 1. 入学前（中学の頃）も特別な配慮を受けていた。
 |  |
| ② 障害の内容等について相談できる主治医がいる。 |  |

5.配慮内容について（該当するものに○印）

|  |  |
| --- | --- |
| 内　容 | 記入欄 |
| 1. 履修等の手続き・学習に関する配慮
 |  |
| 1. 教材に関する配慮（拡大・電子化・字幕等）
 |  |
| 1. 定期試験に関する配慮
 |  |
| 1. 情報伝達・コミュニケーションに関する配慮
 |  |
| 1. 感覚過敏・アレルギー・体調に関する配慮
 |  |
| 1. 移動・施設利用・設備利用に関する配慮
 |  |
| 1. 福祉用具・支援機器利用に関する配慮
 |  |
| 1. 学内生活（食事・トイレ等）に関する配慮
 |  |
| 1. 手続き・制度（性別の取扱い・健康診断等）に関する配慮
 |  |

6．具体的な配慮内容

|  |
| --- |
|  |

７．その他の連絡事項

|  |
| --- |
|  |

授業・試験等の学習上で個別に必要な支援

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 科目名 | 担当教員 | 希望する支援 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |