

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	
② 教材に関する配慮（拡大・電子化・字幕等）	
③ 定期試験に関する配慮	
④ 情報伝達・コミュニケーションに関する配慮	
⑤ 感覚過敏・アレルギー・体調に関する配慮	
⑥ 移動・施設利用・設備利用に関する配慮	
⑦ 福祉用具・支援機器利用に関する配慮	
⑧ 学内生活（食事・トイレ等）に関する配慮	
⑨ 手続き・制度（性別の取扱い・健康診断等）に関する配慮	

6. その他の連絡事項

--

