

学 生 支 援 申 請 書

記入日： 年 月 日

沖縄国際大学

フリガナ		性別	生 年 月 日	学 部 / 学 科	学 籍 番 号
氏 名			昭和 年 月 日 平成 (歳)		
住 所	〒				
連 絡 先	携帯:		Mail:		
緊 急 先 連 絡	携帯:		(氏名:		続柄:)
	自宅:		Mail:		
身 体 等 の 状 況					
障 害 種 別	肢体不自由・聴覚障害・視覚障害・内部障害(病弱・虚弱)・発達障害・精神障害 その他 ()				
障害者手帳 (種類・等級)		障 害 名 診 断 名			
移 動 方 法	移 動	歩行・車椅子(電動・自走式)・補装具()		通学方法	徒歩・車・バス 送迎・その他()
これまでの 学 習 上 の 動 作	筆 記	できる・できるが時間がかかる・できない・その他()			
	聴 覚	聞こえる・聞こえづらい・聞こえない		補 聴 器	使用している・使用していない
	視 覚	見える・見えづらい・見えない		眼 鏡	使用している・使用していない
サポートに 関する事項	1. 受けたいサポートは何ですか？ 該当する場合、□にチェックを入れてください。 ☐ 代筆サポート ☐ 黒板写真撮影 ☐ レポート提出の配慮 ☐ ノートテイク ☐ レジューメ配布 ☐ 講義資料の配信 ☐ 文字おこし ☐ 講義の録音 ☐ 健康相談室での休憩 ☐ 点字 ☐ 別室試験 ☐ 着席位置の配慮 ☐ 拡大文字 ☐ 試験時間延長 ☐ 途中離席 ※上記の支援は、講義内容等によって支援の内容が異なることがあります 2. その他、相談したいことや要望事項などがございましたら、ご記入ください。				
添 付 書 類	☐ 診断書の写し ☐ 障害手帳の写し ☐ これまで(高等学校等)の教育支援計画等の写し ☐ その他()				
備 考 欄					

※学生支援申請書の取り扱いについては、本学の個人情報保護基本方針に従い適正な管理を行い、個人情報の保護に努めます。

学 科	室 長	室 員	担 当 者	学 生 部 長	学 生 事 務 部 長	課 長	学 生 担 当
決 済 欄 ①				決 済 欄 ②			