取扱注意

第※※-※※号
202*年**月**日

講義・授業担当教員 各位

〇学科〇学科長〇〇（専攻長●●）
健康管理センター所長　〇〇〇〇

学生への個別配慮に関するお願い

下記の理由により、授業・定期試験の個別配慮についてご検討くださいますようお願いいたします。なお、配慮を願い出るにあたり、他の学生との公平性の観点から、障がい（病気）の状況に関する根拠資料が本人から提出されております。また、下記の情報を関係者間で共有することについて本人の同意を得てございます。

※個別配慮に関する文書の内容につきましては、個人情報が含まれるため、第三者への伝達・漏洩等は慎んでいただきますよう、くれぐれもお願い致します。

記

1. 内　容　　□情報共有　　□授業時支援（前期・後期）　□試験時支援（前期・後期）
2. 所　属　　〇〇学部　　〇〇学科　　〇年
3. 学　生　　文化　太郎　（ぶんか　たろう）　【学籍番号　　】
4. 学生の状況

・障がいにより困難を感じている状況、配慮が必要な状況などを記載 ・例えば 発達特性により視覚情報の処理が苦手、精神疾患により集中の継続が困難など

5. ご検討いただきたい配慮事項

・詳細につきまして、別紙、修学上で生じる困難及び希望する配慮（様式２）に記載してございます。ご検討頂き、その結果を様式２の担当教員記入欄に記入の上、下記連絡先までメールにて返送をお願い致します。

6. 連絡・問い合わせ先

健康管理センター(特別支援室)　浅野・小野寺
TEL：　022-233-6098（内線 1121・1141）
Email：　gakushien(@)office.tbgu.ac.jp