

(別表1)

創価大学通信教育部 行

<提出方法> ※ コピー可

FAX	○
郵送	○

FAX: 042-691-9307

申請日: \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

## 身体等障害に伴う特別対応申請書

スクーリング・科目試験受験等の際、身体等の障害により特別対応を希望される方は、本申請書をご提出ください。

- ◆ 提出方法: スクーリング・科目試験等のお申込みの際に提出してください(FAX・郵送で受付)。
  - ◆ 提出メ切: 各スクーリング・試験等の通教学生ポータルサイトからの申込メ切日と同日です(必着)。ただし、別室受験(パソコン入力等による受験)・手話通訳・ノートテイク等の支援に準備が必要な場合は、スクーリング・科目試験等の実施日より2ヵ月前(点字答案は試験実施日3ヵ月前)となります。
- ※ 創価大学会場のみ、対応の検討をさせていただきます。

### ◆ 個人情報保護について

この申請書に記入していただいた内容は、「学校法人創価大学学生個人情報保護規程」に基づき、通信教育部事務局が厳重に管理し、スクーリング・科目試験等の特別対応に関連する手続き以外の目的では利用いたしません。つきましては、合理的配慮に必要な範囲内(講義や教室などの配慮、実習に関する事など)で、関係部局・支援者や関係教員に情報を伝達することについて、意思確認をお願いいたします。

障害の状況等について、必要のある範囲内で、関係部局・支援者や関係教員に情報を伝達することについて、該当する項目のカッコ内に○をつけてください。

( ) 同意する ・ ( ) 同意しない

※個人情報の保護・情報の伝達に同意されない場合、支援を受ける際に適切な配慮ができない場合があります。  
 ※この同意は、必要に応じて在学中いつでも可能です。今回同意しない場合でも、必要を感じた時点でご相談ください。

### ◆ 全員ご記入ください。

学籍番号	フリガナ
	申請者氏名

### ◆ スクーリング ※ 受講されるスクーリングの期に○を付けてください。

スクーリング受講期	リアルタイム春期スクーリング	第1期(A群・B群)                      第2期(C群・D群)
	地方スクーリング	G I    ・    G II
	夏期スクーリング	A群・B群・C群・D群・E群・F群
	リアルタイム秋期スクーリング	A群・B群・C群・D群・E群・F群・G群・H群

### ◆ 科目試験 ※ 受験される科目試験の月に○を付けてください。

科目試験受験月	6月(WEB)・7月(会場)・9月(WEB)・10月(会場)・11月(WEB)・1月(会場)
---------	--

### ◆ その他のガイダンス等で来学する日をご記入してください。

ガイダンス等の名称	開催日	月	日
-----------	-----	---	---

### ◆ 優先席確保・構内車両乗入を希望の場合は該当する箇所にご記入ください。

車イス使用の有無	有	無	優先席の確保の有無	有	無
車種	車両ナンバー		車両色	運転者	

### ◆ 障害の状況

障害の名称	身体障害者手帳等の等級	第	種	級
障害の種類 (該当する項目に○を付けてください)	1. 視覚障害 2. 聴覚障害 3. 言語障害 4. 肢体不自由(上肢機能) 5. 肢体不自由(下肢機能) 6. 体幹機能障害 7. 内部機能障害(心臓・呼吸器・肝臓等) 8. その他( )			

### ◆ 希望される合理的配慮の具体的な内容をご記入ください。

「担当教員(授業について)に伝えておきたい内容」
「通教事務局(学生生活について)に伝えておきたい内容」
「寮宿泊(夏期スクーリング時)について伝えておきたい内容」

### 【注意事項】

1. 本用紙はコピーしてお使いください。
2. 記載内容に変更があった場合は必ず再度ご提出ください。
3. 提出後担当者よりご連絡致します。担当者から連絡がない場合は、届いていない場合も考えられますので、ご確認の連絡をお願い致します。