

修学上特別な配慮に関する調査票(相談申込書)

熊本保健科学大学は基本的人権を尊重し、能力と修学意志を持つ障がいのある学生（以下「障がい学生」という）に平等かつ公平な教育を受ける機会を提供するため「障害者の権利に関する条例」及び「障害を理由とする差別の解消の推進に関する法律」の法令に基づく修学支援及び環境整備等を行います(リーフレットをご参照ください)。修学上の相談を希望したい場合は以下に記入し、ご提出ください。入学後、スムーズに支援を開始するためにも早めのご提出をお勧めします。

尚、入学前に面談を実施し、修学上の合理的配慮を希望する場合は、「合理的配慮申請書」を提出していただきます。

<修学上の合理的配慮の一例> *合理的配慮の内容は、ご本人との合意形成の上決定してまいります。

- 座席位置の配慮
- 通院時の配慮
- ノートテイクなどによる情報保障(聴覚障害)
- 急激な体調変化への対応
- 学内環境調整
- その他、必要に応じて

入学予定 学科		専攻	
フリガナ 本人氏名		出身高校	
現住所	〒	本人 連絡先	(携帯) 連絡を希望する時間帯 (時頃)
			(メール)
フリガナ 保護者氏名		保護者 連絡先	(自宅・携帯) 連絡を希望する時間帯 (時頃)
			(メール)

障がい又は疾患名	
上記障がい又は疾患により現在困っていることや心配なことをお知らせください。	
出身高校等での配慮事項などがあればご記入ください。	
その他、日常生活の状況などで伝えておきたいことがあればご記入ください。	
上記事項に対する合理的配慮 (どちらかに○をつけてください)	希望したい ・ 希望しない ・ 検討中

<提出期限>

- 総合型選抜 : 令和5年11月14日 (火)
- 学校推薦型選抜 : 令和5年12月14日 (木)
- 一般選抜 : 令和6年 3月15日 (金)
- 大学入学共通テスト利用選抜 : 令和6年 3月15日 (金)

<提出及び問い合わせ先>

〒861-5598 熊本市北区和泉町325番地
熊本保健科学大学 学生相談・修学サポートセンター
(電話) 096-275-2262

*お寄せいただいた個人情報は適正に管理し、その保護に努めます。