



## 2024年度 支援コーディネーター

国際英語学科	近藤 真理子	北村 伊都子
日本文化創造学科・日本文化学科	三木 雅博	相奈良 公仁子
情報メディア学科	好田 由佳	矢澤 郁美
こども学科・こども教育学科	大西 隆弘	藤井 奈津子
心理学科	奥野 喜之	福井 斉
食文化学科	森下 剛	露口 小百合
管理栄養学科	山崎 大輔	玉置 好徳
看護学科	後藤 広恵	藤本 かおり
口腔保健学科	丸山 直美	久保 祐美子

### 4. 申請を受理しない場合

- ・ 一時的な傷病（概ね1か月程度）の場合。（通常の欠席扱いとし、「欠席理由届」を授業担当者に提出する。）
- ・ 申請に必要な書類が未提出あるいは不備の場合。
- ・ 学期中に急な傷病等により申請を行う場合であっても、欠席回数がすでに5回を超えている場合。

### 5. 申請における注意点

- ・ 授業の出席に関して、「出席が困難な場合の、課題等の代替措置」を希望する場合、代替回数は2回を限度とします。代替措置の結果、欠席回数が6回以上の場合には原則として失格となり、合否の対象となりません。
- ・ 授業・定期試験の出席・受験が困難で、課題・レポート試験等の代替措置を希望する場合でも、各学科の学びの目的により国家資格取得にかかる実習等、授業出席の代替措置のない場合があることを十分に理解しておいて下さい。

### 6. 申請の決定について

申請を受理後、学内の障害者支援コーディネート委員会で検討し、最終決定を行います。その後決定した配慮の内容については、申請者および授業担当者に通知されます。

### 7. 添付ファイル

- ① 授業・定期試験における配慮申請書
- ② 授業・定期試験における配慮申請書（記入例）
- ③ 診断書（本学所定）
- ④ 授業・定期試験における配慮内容（※支援コーディネーター作成用）
- ⑤ 授業・定期試験における配慮内容（記入例）

以上

梅花女子大学学長 殿

授業・定期試験における配慮申請書

【1】 申請者 学籍番号 \_\_\_\_\_ 氏名(自署) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ 学部 \_\_\_\_\_ 学科 \_\_\_\_\_ 年生

(代筆者氏名 \_\_\_\_\_ 申請者との関係 \_\_\_\_\_ )

【2】 障がい等の種類 ( 該当する番号に○をつけて下さい。)

- ① 視覚障害                      ② 聴覚障害                      ③ 知的障害                      ④ 肢体不自由  
 ⑤ 病弱                              ⑥ 発達障害                      ⑦ その他(                      )

【3】 授業・定期試験において配慮を希望する理由(症状等)を記入してください。また、高等学校等で配慮を受けていた場合、その状況を簡潔に記入して下さい。

授業	
定期試験	

【4】 授業・定期試験において希望する配慮内容に○を付けてください。

- ① ( ) 授業 ( ) 試験    a. 拡大文字    b. 読み上げ    c. 視覚に関するその他(                      )  
 ② ( ) 授業 ( ) 試験    a. ノートテイク    b. リスニング免除    c. 聴覚に関するその他(                      )  
 ③ ( ) 授業 ( ) 試験    スポーツ科目等における身体的活動の制限  
 ④ ( ) 授業 ( ) 試験    投薬による眠気を催す場合等の途中退室及び保健室等での休養  
 ⑤ ( ) 授業                      出席が困難な場合の課題・レポート試験等の代替措置(2回まで)  
 ⑥ ( ) 授業 ( ) 試験    座席の位置等の変更・調整  
 ⑦ ( ) 試験                      定期試験に関して a. 別室受験    b. 時間延長    c. その他(                      )  
 ⑧ ( ) オンライン対応授業の受講  
 ⑨ ( ) 授業 ( ) 試験    その他(                      )

【5】 申請書に添付する書類 ( □に✓を入れてください。また、該当する場合は a・b・c に○をつけて下さい。)

- 希望授業科目               手帳等の写し( a. 身体障害者手帳    b. 療育手帳    c. 精神障害者保健福祉手帳)  
 医療機関の診断書( 本学所定 )     その他(                      )

学籍番号 \_\_\_\_\_ 氏名(自署) \_\_\_\_\_

支援コーディネーター \_\_\_\_\_

梅花女子大学学長 殿

授業・定期試験における配慮申請書

【1】 申請者 学籍番号 \_\_\_\_\_ 氏名(自署) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ 学部 \_\_\_\_\_ 学科 \_\_\_\_\_ 年生

(代筆者氏名 \_\_\_\_\_ 申請者との関係 \_\_\_\_\_)

【2】 障がい等の種類 (該当する番号に○をつけて下さい。)

- ① 視覚障害                      ② 聴覚障害                      ③ 知的障害                      ④ 肢体不自由  
 ⑤ 病弱                              ⑥ 発達障害                      ⑦ その他(                      )

【3】 授業・定期試験において配慮を希望する理由や症状等を記入してください。また、高等学校等で配慮を受けていた場合、その状況等を簡潔に記入して下さい。

授業	<ul style="list-style-type: none"> <li>・説明を聞きながら板書することが苦手である。</li> <li>・投薬後にふらつきを感じる。</li> <li>・状況の変化に臨機応変に対応することや、自分の意見をその場でまとめること等が困難である。</li> <li>・投薬後にふらつきを感じた場合、途中退室することの許可を希望しました。</li> <li>・柔軟に対応することが苦手であるため、特にグループワークでは内容やルールをあらかじめ説明してもらうことを希望しました。</li> </ul>
定期試験	<ul style="list-style-type: none"> <li>・柔軟な対応が得意でないため、別室受験及び試験時間延長を希望します。</li> <li>・高校では、問題用紙と解答用紙が分かれている場合、対応する箇所を探すのに時間がかかるため、別室での受験及び時間延長の許可をいただいていた。</li> </ul>

【4】 授業・定期試験において希望する配慮内容に○を付けてください。

- ① ( ) 授業 ( ) 試験      a. 拡大文字      b. 読み上げ      c. 視覚に関するその他(                      )  
 ② ( ) 授業 ( ) 試験      a. ノートテイク      b. リスニング免除      c. 聴覚に関するその他(                      )  
 ③ ( ) 授業 ( ) 試験      スポーツ科目等における身体的活動の制限  
 ④ (○) 授業 ( ) 試験      投薬による眠気を催す場合等の途中退室及び保健室等での休養  
 ⑤ ( ) 授業                      出席・受験が困難な場合の、課題・レポート試験等の代替措置(2回まで)  
 ⑥ ( ) 授業 ( ) 試験      座席の位置等の変更・調整  
 ⑦ (○) 試験                      定期試験に関して a. 別室受験      b. 時間延長      c. その他(                      )  
 ⑧ ( ) オンライン対応授業の受講  
 ⑨ (○) 授業 ( ) 試験      その他( グループワークでは、内容やルールをあらかじめ説明してほしい。)

【5】 申請書に添付する書類 ( □に✓を入れてください。また、該当する場合は a・b・c に○をつけて下さい。)

- 希望授業科目               手帳等の写し( a. 身体障害者手帳      b. 療育手帳      c. 精神障害者保健福祉手帳)  
 □ 医療機関の診断書( 本学所定 )      □ その他(                      )

学籍番号 \_\_\_\_\_ 氏名(自署) \_\_\_\_\_

支援コーディネーター \_\_\_\_\_

梅花女子大学学長 殿

### 診断書

この診断書は、梅花女子大学において本学生の希望する、授業・定期試験における配慮内容を検討するための資料となりますので、できるだけ具体的にご記入ください。

氏 名		年 月 日生
住 所		
診断名	主診断名	
	合併診断名	
必要とする配慮 該当事項に○	授業 定期試験	
	①	( ) ( ) a 拡大文字・b 読み上げ・c 視覚に関するその他( )
	②	( ) ( ) a ノートテイク・b リスニング免除・c 聴覚に関するその他( )
	③	( ) ( ) スポーツ科目等における身体的活動の制限
	④	( ) ( ) 投薬による眠気を催す場合等の途中退室及び保健室等での休養
	⑤	( ) 出席が困難な場合の、課題・レポート等の代替措置
	⑥	( ) ( ) 座席の位置等の変更・調整
	⑦	( ) 定期試験に関して a 別室受験・b 時間延長・c その他( )
	⑧	( ) オンライン対応授業の受講
	⑨	( ) ( ) その他 ( )
現 症	<u>上記配慮事項を必要とする具体的な理由をご記入ください。</u>	
上記の通り診断する。 年 月 日		
医師の氏名 _____ ㊦		
医師の勤務先		
所在地・電話番号		

授業担当 \_\_\_\_\_ 様

授業・定期試験における配慮内容

【1】 授業科目名 \_\_\_\_\_

【2】 対象学生 \_\_\_\_\_ 学科 \_\_\_\_\_ 年生 \_\_\_\_\_  
ふりがな  
 学籍番号 \_\_\_\_\_ 氏名 \_\_\_\_\_

【3】 障がい等の種類（該当する番号に○をつけて下さい。）

- ① 視覚障害                      ② 聴覚障害                      ③ 知的障害                      ④ 肢体不自由  
 ⑤ 病弱                              ⑥ 発達障害                      ⑦ その他(                      )

【4】 決定した配慮内容

(授業・定期試験どちらで配慮が必要か横の欄に○をつけ、右の枠内に配慮内容の詳細を記入して下さい。)

① a. 拡大文字   ・  b. 読み上げ           ・  c. 視覚に関するその他(                      )

授業		・
定期試験		・

② a. ノートテイク   ・  b. リスニング免除   ・  c. 聴覚に関するその他(                      )

授業		・
定期試験		・

③ スポーツ科目等における身体的活動の制限

授業		・
定期試験		・

④ 投薬による眠気を催す場合等の途中退室及び保健室等での休養

授業		・
定期試験		・

⑤ 出席が困難な場合の課題・レポート等の代替措置（2回まで）

授業		・
----	--	---

⑥ 座席の位置等の変更・調整

授業		・
定期試験		・

⑦ 定期試験に関して a. 別室受験   ・  b. 時間延長   ・  c. その他(                      )

定期試験		・
------	--	---

⑧ オンライン対応授業の受講

希望する	
------	--

⑨ その他(                      )

授業		・
定期試験		・

<お問い合わせ先> 支援コーディネーター                      (内線        ) 学生サービスセンター教務担当窓口                      (内線 814 )	
--	--

