

3. 疾病・障がい等により、これまでに学校（教職員）から支援・配慮を受けたことがありますか

- いいえ（設問4へ）
 はい（下記回答の上、設問4へ）

* 診断名

* 過去の支援・配慮内容

4. 疾病や障がいまたはその他の理由により、特別な支援（合理的配慮の提供）を希望しますか

- 支援を希望しません（文書末の署名欄へ）
 支援を希望します（下記回答の上、設問5へ）
 面談や相談を経て検討したい（下記回答の上、設問5へ）

* 希望するまたは検討したい（してほしい）支援内容（健康面または修学面）

ご注意：支援内容により記入された希望内容のとおりを実現しない場合もあります。

合理的配慮提供にあたり診断書や意見書、障害者手帳の提出をお願いすることがあります。

5. 4.で「希望します」「検討したい」と回答された方は、下記へ回答してください

・入学前に支援内容について打ち合わせを実施することは可能ですか？

- （来校 / 電話 / どちらでも）可能 ・（保証人 / 本人 / その他（ ））
 その他の方法
（ ）

・入学者本人は、診断名や障害の有無について認知していますか？

- はい
 いいえ（ ）

調査は以上です。ご協力ありがとうございました。

収集した情報は本学個人情報保護方針に基づき保護しますが、緊急を要する場合等に、関係諸機関等への情報提供を目的に利用することがあります。予めご了承ください。

記入者署名 _____ 年 _____ 月 _____ 日 氏名 _____ (続柄 _____)

【お問い合わせ】

青森中央経理専門学校・青森中央文化専門学校
学習支援センター TEL 017-728-8169