

修学上の特別措置願（学部用）

修学上の特別措置を希望する方は、本様式に必要な事項を記入し、所属希望学習センターに、簡易書留または一般書留でご郵送ください。（8月24日（木曜日）までに郵送してください。【必着】）

修学上の特別措置願（学部用） 記入日〇〇〇〇年〇月〇日

1. 申請者

氏名

生年月日（西暦）〇〇〇〇年〇月〇日

過去、放送大学に在籍していたことがある・ない）記入できれば在籍時の学生番号を記入

住所

連絡先（電話又は FAX）

E-mail

希望連絡方法：電話/FAX/E-mail/手紙/その他

緊急連絡先（氏名）：（本人との関係）

緊急連絡先（電話，FAX，E-mail 等）

2. 出願希望（〇〇年度 第〇学期）

学生の種類（全科・選科・科目）履修生（〇〇）学習センター サテライトスペース

3. 相談希望日（相談日は余裕を持って設定してください。なお、月曜・祝日は学習センター閉所日です。）

第1 希望〇〇月〇〇日

第2 希望〇〇月〇〇日

第3 希望〇〇月〇〇日

4. 障がい等の状況について

①障がい等の種類（複数選択可）

視覚障がい

聴覚障がい

言語障がい

肢体不自由

内部障がい（内臓機能, 呼吸器, 免疫機能等）

その他の慢性疾患

精神障がい

発達障がい

その他

②学習する上で活動の制限、環境の制約ほか、お困りのことはございますか。

ない

ある（具体的にご記入ください。）

③修学上で、配慮して欲しい事はありますか。

ない

ある（具体的にご記入ください。）

④その他、学習を始めるにあたり、気になっていることをご記入ください。

5. 障がい等の状況を確認できる書類（関連する障害者手帳の写しや医師の診断書等）について

本書類に同封して提出

相談時に提出

その他

6. IT 機器、インターネットの利用状況について

①ご自宅で、パソコン、タブレット、スマートフォン等によるインターネットの閲覧、操作やメールの送受信等はできますか。

できない

できる [何らかの補助（介助者、補助ソフト等）が必要な場合は、下記に具体的な必要事項をご記入ください。]

以下は、「できる」と回答した方のみご記入ください。

「できない」と回答された方は以下の記入は不要です。

②本学の Web 単位認定試験体験版(既に本学に在籍中の方：<https://shiken.ouj.ac.jp> 本学にまだ在籍していない方：<https://shiken-open.ouj.ac.jp>)は利用できましたか。

できた

できない（利用できない理由、または利用した上での不安点や困り事等があれば下記にご記入ください。）

③現時点で、単位認定試験は以下のいずれの方法で受験される予定かご記入ください。

自宅等（Web 受験）

学習センター受験

※相談の結果、上記の受験方法を変更することは可能ですのでご安心ください。

これらの情報は、どのような支援が必要か検討するためにお聞きするものです。お答えいただいた内容が、合否に影響するものではありませんので、ご安心ください。

* * * * *

個人情報等の取り扱いについて

(1) 放送大学は、特別措置に当たって知り得た個人情報（氏名、住所、障がいの内容等）の保護に十分留意し、第三者に提供する等、支援業務の範囲を超えて使用しません。

(2) 放送大学は、特別措置において連携する学外機関等と個人情報を共有する必要がある場合は、事前に了解を得ることとします。

修学上の特別措置について（サポートメニュー）

特別措置の内容等の詳細は以下のページをご参照ください。

「障がいのある方への修学支援」<https://www.ouj.ac.jp/reasons-to-choose-us/accessibility/support/>