

# 個人情報の使用に係る承諾について

武蔵野美術大学では、「障害を理由とする差別の解消の推進に関する法律」の理念に基づき、障害のある学生（保護者含む）からの要望により、個々の学生の状態、特性等に応じて、修学の機会を確保するため、適切な配慮を提供することを目標としております。

つきましては、学生により良い支援が提供できるよう、必要に応じて個人情報を関係機関と共有させていただく場合がありますので、ご理解の上ご協力くださいますようお願い致します。

## 記

### 1. 関係機関

- ①決定機関（理事長室スタッフ、学長室スタッフ、教務学生生活委員）
- ②所属研究室
- ③教務チーム
- ④障害者総合窓口（学生生活チーム）
- ⑤保健室
- ⑥学生相談室
- ⑦学生が履修している科目の担当教員

※要望内容により、共有する関係機関が異なります。

### 2. 共有情報

- ①基本情報（氏名、学年、所属学部学科、学生番号、性別、住所、電話番号）
- ②病名及び症状
- ③その他特記事項
- ④提供する配慮事項

※切り取らないで提出してください。

令和 年 月 日

武蔵野美術大学 学長 殿

## 個人情報使用承諾書

配慮を申請するにあたり、上記関係機関で個人情報を共有することに承諾します。

(学生) 学生番号 \_\_\_\_\_ 氏名 \_\_\_\_\_ 印 \_\_\_\_\_

所属学部学科/学年 \_\_\_\_\_

電話No. \_\_\_\_\_

携帯No. \_\_\_\_\_

(保証人) \_\_\_\_\_ 氏名 \_\_\_\_\_ 印 \_\_\_\_\_

電話No. \_\_\_\_\_

携帯No. \_\_\_\_\_

※学生の症状等で保証人様にご連絡する場合があります。