

個人情報使用承諾書

配慮を申請するにあたり、下記関係機関において情報を共有することを承諾します。

学生 記入欄	ふりがな 氏名	印	学生 番号	
	学科	学科	携帯電話	
			自宅電話	
保証人 記入欄	氏名	印	携帯電話	
			自宅電話	

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、必要に応じて学生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、ご理解くださいますようお願いいたします。

※要望内容により、共有する関係機関が異なります

※学生情報の確認等のため、保証人様にご連絡する場合があります

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、学生生活委員会）
- 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

2. 共有情報

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

以上