**Reasonable Accommodation Request Form (For Exchange Students)**

**交換留学生用 合理的配慮申請書**

**1. Personal Information / 個人情報**

Name / 氏名： \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Date of Birth (DD/MM/YYYY) / 生年月日： \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nationality / 国籍： \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Home Institution / 在籍大学： \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Exchange Program Period / 交換留学期間： From \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ To \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**2. Symptoms of Disability or Medical Condition / 障がいや病気の症状に関する情報**

Diagnosis:

診断名:

|  |
| --- |
|  |

Detailed Symptoms

具体的な症状

|  |
| --- |
|  |

Issues and Difficulties Faced Due to the Disability(ies) and/or Disorder(s)

(use a separate sheet where necessary)

上記障がいや疾患に起因する修学上の困難

(必要なら別紙に追加記載してください)

|  |
| --- |
|  |

Reasonable Accommodations Provided by your University. Explain in details.

所属大学で提供されている合理的配慮（詳細を記載してください）

|  |
| --- |
|  |

Accommodation requests (while studying at Kobe Gakuin University)

Describe the Type(s) of Accommodations, as well as Situations Requiring Accommodations

※Make sure to cover all the needed accommodations

今回要望する配慮内容 (神戸学院大学での学修期間中)

配慮の種類と必要な状況について記載してください。

|  |
| --- |
|  |

**4. Supporting Documents / 添付書類**

Please check and attach the relevant documents.

該当する書類をチェックの上、添付してください。

☐ Physical Disability Certificate / 障害者手帳

☐ Medical Certificate / 医師の診断書

☐ Psychological Test Results / 心理検査結果

☐ Report from home institution’s disability support office or other relevant offices / 所属大学の障がい支援担当部署等の報告書

Please ensure that the report includes the name of the responsible staff member and the date of the report.
（報告書には担当者名と報告書作成日を必ず記載してください）

☐ Other (please specify) / その他（具体的に）：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**5. Consent and Signature / 同意と署名**

I certify that the information above is true and complete. I understand this information will only be used for arranging reasonable accommodations and will be kept confidential.

上記の情報が正確かつ完全であることを証明します。この情報は、合理的配慮の提供のためにのみ使用され、厳重に管理されることに同意します。

Signature / 署名： \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Date / 日付： \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**6. Important Notes / 重要なご案内**

Submitting this application will not affect your acceptance or evaluation in any way.

この申請書を提出しても、受け入れや評価に一切影響はありません。

Kobe Gakuin University has established guidelines for providing reasonable accommodations for students with disabilities, based on the Basic Policy on Support for Students with Disabilities.

本学では「障がいのある学生の支援に関する基本方針」に基づき、障がいのある学生に対する修学上の合理的配慮の提供に関してガイドラインを定めています。



[Basic Policy on Support for Students with Disabilities](https://www.kobegakuin.ac.jp/files/support/student_life/shien/kihon.pdf)

「障がいのある学生の支援に関する基本方針」



[Support Guidelines for Students with Disabilities](https://www.kobegakuin.ac.jp/files/support/student_life/shien/guideline.pdf)

「障がい学生支援ガイドライン」

The accommodations available vary depending on each individual's disability, medical condition, and circumstances. An online interview will be conducted prior to the exchange program to determine the appropriate support.

どのような配慮が受けられるかについては、一人ひとりの障がいや病気の症状や状況によって異なります。留学前にオンライン面談を実施し、支援内容を決定します。

For applications submitted in the middle of the semester, it may take about a month to arrange accommodations due to the time required for coordination.

学期途中の申請の場合、調整に時間を要するため、配慮提供に1ヶ月程かかる場合があります。