

合意書

\_\_\_\_\_と〇〇大学は、障害学生支援規程第9条に基づき、以下の事項について合意したことを証するため、本書2通を作成し、各自1通を保有する。

1. 支援内容

---

---

---

---

---

2. 支援に必要な情報について

(1) 〇〇大学は、支援にあたって知り得た個人情報（氏名、住所、障害の内容等）の保護に十分留意し、第三者に提供、漏洩する等、支援業務の範囲を超えて使用しない。

(2) \_\_\_\_\_は、〇〇大学が、支援に関わる情報を以下の範囲で共有することに同意する。

保護者（父・母）  事務職員  周囲の学生  教員（担任・指導教員・授業担当教員）  学内の支援組織（保健管理センター等）

(3) 〇〇大学は、(2)に定める以外に、学内または支援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\_\_\_\_\_の了解を得る。

3. その他の事項

(1) \_\_\_\_\_は、休学、休講、欠席、遅刻等、支援を受ける状況に変更が生じた場合、できる限り事前に、支援担当者等に連絡する。

(2) \_\_\_\_\_及び支援実施者は、支援に関する報告書を毎期末に提出する。支援担当者及び関係者は報告書に基づく検討会を実施する。

(3) \_\_\_\_\_は、様態の変化等により支援内容を変更する必要がある場合は、随時申し出ることができる。

(4) 支援計画を変更する必要がある場合は、改めて合意を図る。

平成 年 月 日

\_\_\_\_\_ 学部 学科 (氏名)

〇〇大学 学長

〇〇 〇〇