**支援に関する確認書**

令和　　年　　月　　日

所属部局（　　学部／研究科）長　殿

バリアフリー支援室長　　　　殿

支援に関わる下記の事項を確認しました。

　　　　　　　　　　　　　　　所属：

　　　　　　　　　　　　　　　氏名：

記

　・ここでの支援とは、授業時の支援またはバリアフリー支援室長が認めた学内の修学上必要な活動に関係する支援を指す。

　・新たに支援が必要となる場合や支援内容の変更を希望する場合は、所属部局（　　学部／研究科）　　係へ申し出ること。

　・支援を円滑に実施するため、支援関係者間における連絡先及び障害の状態の共有について、了解すること。

　・支援を受ける中で得た書籍電子データや講義記録、サポートスタッフの個人情報等を第三者に提供しないこと。

・万が一事故等が発生した場合は、速やかに下記へ連絡して指示を受けること。

・休学又は停学の期間は、支援を受けることができない。

［連絡先］

　 　・支援実施担当者

　　　 　職名：所属部局（　　学部／研究科）　　　係

氏名:

連絡先:（電話、メールアドレス等）

　　 ・バリアフリー支援室spds-staff.adm@gs.mail.u-tokyo.ac.jp

本郷支所TEL：03-5841-1715　　FAX：03-5841-1717

駒場支所 TEL：03-5465-8944　　FAX：03-5465-8952