

# 2009 年度 春学期 障がい学生支援制度・スタッフ登録書（新規）

学生 ID : \_\_\_\_\_ 学部 : \_\_\_\_\_ 学部 学科 : \_\_\_\_\_ 学科

※一般の方は学生 ID の欄に一般とご記入ください

(ふりがな)  
氏名 : \_\_\_\_\_ 生年月日 : 19 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日 性別 ( 男 ・ 女 )

現住所 : 〒 \_\_\_\_\_

電話番号 : 携帯・ \_\_\_\_\_ 自宅・ \_\_\_\_\_ FAX・ \_\_\_\_\_

メールアドレス : 携帯・ \_\_\_\_\_  
大学 (PCU) ・ \_\_\_\_\_ @mail ( \_\_\_\_\_ ) .doshisha.ac.jp PC・ \_\_\_\_\_

※支援室からの連絡希望アドレスに○をつけてください : 携帯 ・ 大学アドレス (PCU) ・ PC

※緊急時のスタッフ・利用学生間の連絡呼びかけ用のメーリングリスト (ML) は携帯アドレスを登録させていただきます

★自己アピール★ (例 : パソコンを打つのが得意です ! ぜひ PC 通訳講座を受けて活動したいです !)

<凡例> ○ : 経験あり希望する △ : 未経験だが挑戦したい × : 希望しない ? : 講習を受けてから考える

サポート活動内容	活動希望	講習会受講	内 容
ノートテイク		済・未	聴覚障がい学生の耳の代わりとなり音の情報を書く
PC (パソコン) 通訳		済・未	聴覚障がい学生の耳の代わりとなり音の情報を打つ
代筆			上肢障がい学生の手の手代わりとなり板書を写すなど
対面朗読			視覚障がい学生の目の代わりとなりテキスト文字などを読む
車椅子介助・食事介助			車椅子利用学生の学内移動介助・食事介助
ガイドヘルプ			視覚障がい学生の学内移動介助
テキストファイル文字校正			電子データ化されたテキストの校正 (自宅作業可)
文字起こし・ビデオ字幕付け		済・未	ビデオの音声を文字に起こし映像に添付 (一部自宅作業可)

活動謝礼金 : 一律 880 円/時間 (一般の方はサポート内容によって異なります)

サポートスタッフ学生には、学研賠 (学研災付帯賠償責任保険) の加入手続きを、一般のサポートスタッフには、ボランティア保険の加入手続きを本学が責任をもって行います。

- ①語学に関して履修済またはノートテイクが可能な外国語に○を付けてください  
英 ・ 独 ・ 仏 ・ 中 ・ 露 ・ ハングル ・ その他 ( \_\_\_\_\_ )
- ②活動希望コマ数 (1 週間のうち) に○をつけてください  
1 ・ 2 ・ 3 ・ 4 ・ 5 ・ 6 以上
- ③その他リクエスト (得意分野、サポートしたい講義・分野) などありましたら記入してください

登録日 : 2009 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日 受付印

学生 ID: \_\_\_\_\_ 氏名: \_\_\_\_\_ 受付日: 2009 年 月 日

**2009 年度 春学期 : 活動可能時間**

活動可能な曜日講時に○、緊急に限り活動可に△、講義にコ、校地に✓をつけてください

	月曜日	火曜日	水曜日	木曜日	金曜日	土曜日	日曜日
1限前	<input type="checkbox"/> 今田	<input type="checkbox"/> 今田	<input type="checkbox"/> 今田	<input type="checkbox"/> 今田	<input type="checkbox"/> 今田	<input type="checkbox"/> 今田	<input type="checkbox"/> 今田
1限	<input type="checkbox"/> 今田	<input type="checkbox"/> 今田	<input type="checkbox"/> 今田	<input type="checkbox"/> 今田	<input type="checkbox"/> 今田	<input type="checkbox"/> 今田	<input type="checkbox"/> 今田
1-2間	<input type="checkbox"/> 今田	<input type="checkbox"/> 今田	<input type="checkbox"/> 今田	<input type="checkbox"/> 今田	<input type="checkbox"/> 今田	<input type="checkbox"/> 今田	<input type="checkbox"/> 今田
2限	<input type="checkbox"/> 今田	<input type="checkbox"/> 今田	<input type="checkbox"/> 今田	<input type="checkbox"/> 今田	<input type="checkbox"/> 今田	<input type="checkbox"/> 今田	<input type="checkbox"/> 今田
2-3間	<input type="checkbox"/> 今田	<input type="checkbox"/> 今田	<input type="checkbox"/> 今田	<input type="checkbox"/> 今田	<input type="checkbox"/> 今田	<input type="checkbox"/> 今田	<input type="checkbox"/> 今田
3限	<input type="checkbox"/> 今田	<input type="checkbox"/> 今田	<input type="checkbox"/> 今田	<input type="checkbox"/> 今田	<input type="checkbox"/> 今田	<input type="checkbox"/> 今田	<input type="checkbox"/> 今田
3-4間	<input type="checkbox"/> 今田	<input type="checkbox"/> 今田	<input type="checkbox"/> 今田	<input type="checkbox"/> 今田	<input type="checkbox"/> 今田	<input type="checkbox"/> 今田	<input type="checkbox"/> 今田
4限	<input type="checkbox"/> 今田	<input type="checkbox"/> 今田	<input type="checkbox"/> 今田	<input type="checkbox"/> 今田	<input type="checkbox"/> 今田	<input type="checkbox"/> 今田	<input type="checkbox"/> 今田
4-5間	<input type="checkbox"/> 今田	<input type="checkbox"/> 今田	<input type="checkbox"/> 今田	<input type="checkbox"/> 今田	<input type="checkbox"/> 今田	<input type="checkbox"/> 今田	<input type="checkbox"/> 今田
5限	<input type="checkbox"/> 今田	<input type="checkbox"/> 今田	<input type="checkbox"/> 今田	<input type="checkbox"/> 今田	<input type="checkbox"/> 今田	<input type="checkbox"/> 今田	<input type="checkbox"/> 今田
5-6間	<input type="checkbox"/> 今田	<input type="checkbox"/> 今田	<input type="checkbox"/> 今田	<input type="checkbox"/> 今田	<input type="checkbox"/> 今田	<input type="checkbox"/> 今田	<input type="checkbox"/> 今田
6限	<input type="checkbox"/> 今田	<input type="checkbox"/> 今田	<input type="checkbox"/> 今田	<input type="checkbox"/> 今田	<input type="checkbox"/> 今田	<input type="checkbox"/> 今田	<input type="checkbox"/> 今田
6-7間	<input type="checkbox"/> 今田	<input type="checkbox"/> 今田	<input type="checkbox"/> 今田	<input type="checkbox"/> 今田	<input type="checkbox"/> 今田	<input type="checkbox"/> 今田	<input type="checkbox"/> 今田
7限	<input type="checkbox"/> 今田	<input type="checkbox"/> 今田	<input type="checkbox"/> 今田	<input type="checkbox"/> 今田	<input type="checkbox"/> 今田	<input type="checkbox"/> 今田	<input type="checkbox"/> 今田
7限後	<input type="checkbox"/> 今田	<input type="checkbox"/> 今田	<input type="checkbox"/> 今田	<input type="checkbox"/> 今田	<input type="checkbox"/> 今田	<input type="checkbox"/> 今田	<input type="checkbox"/> 今田

今：今出川校地 田：京田辺校地

※活動可能時間と講座後のスキルを参考に、派遣調整しますが、○印＝派遣確定ではありませんのでご了承ください。



障がい学生支援室 担当者記載欄

備考

# 2009 年度 春学期 障がい学生支援制度・スタッフ登録書（継続）

(ふりがな)

氏名： \_\_\_\_\_ 学生 ID： \_\_\_\_\_

現住所（住所・携帯に変更のない場合は「変更なし」とお書きください）

〒 \_\_\_\_\_

携帯電話番号： \_\_\_\_\_ 携帯メールアドレス： \_\_\_\_\_

※支援室からの連絡希望アドレスに○をつけてください

： 携帯 ・ 大学アドレス (PCU) ・ PC

※緊急時のスタッフ・利用学生間の連絡呼びかけ用のメーリングリスト (ML) は携帯アドレスを登録させていただきます

活動経験有には◎ 活動希望項目には○ をつけてください	講習会 受講
ノートテイク (NT)	済・未
PC (パソコン) 通訳	済・未
代筆	済・未
対面朗読	済・未
車椅子介助・食事介助・トイレ介助	済・未
ガイドヘルプ	済・未
テキストファイル文字校正	済・未
文字起こし・ビデオ字幕付け	済・未

- 履修済または NT が可能な外国語に○を付けてください  
英・独・仏・中・露・ハンゲル・その他 ( )
- 活動希望コマ数 (1 週間のうち) に○をつけてください  
1 ・ 2 ・ 3 ・ 4 ・ 5 ・ 6 以上
- その他、リクエスト (得意分野、サポートしたい講義)  
などありましたらご自由にご記入ください

※活動可能時間と講座後のスキルを参考に、派遣調整  
しますが、○印＝派遣確定ではありませんのでご了承  
ください。

## 2009 年度 秋学期 : 活動可能時間

活動可能な曜日講時に○、 緊急の臨時派遣に限り活動可に△、 講義にはコ、 校地に✓をつけてください

	月曜日	火曜日	水曜日	木曜日	金曜日	土曜日	日曜日
1限前	<input type="checkbox"/> 今 <input type="checkbox"/> 田	<input type="checkbox"/> 今 <input type="checkbox"/> 田	<input type="checkbox"/> 今 <input type="checkbox"/> 田	<input type="checkbox"/> 今 <input type="checkbox"/> 田	<input type="checkbox"/> 今 <input type="checkbox"/> 田	<input type="checkbox"/> 今 <input type="checkbox"/> 田	<input type="checkbox"/> 今 <input type="checkbox"/> 田
1限	<input type="checkbox"/> 今 <input type="checkbox"/> 田	<input type="checkbox"/> 今 <input type="checkbox"/> 田	<input type="checkbox"/> 今 <input type="checkbox"/> 田	<input type="checkbox"/> 今 <input type="checkbox"/> 田	<input type="checkbox"/> 今 <input type="checkbox"/> 田	<input type="checkbox"/> 今 <input type="checkbox"/> 田	<input type="checkbox"/> 今 <input type="checkbox"/> 田
1-2間	<input type="checkbox"/> 今 <input type="checkbox"/> 田	<input type="checkbox"/> 今 <input type="checkbox"/> 田	<input type="checkbox"/> 今 <input type="checkbox"/> 田	<input type="checkbox"/> 今 <input type="checkbox"/> 田	<input type="checkbox"/> 今 <input type="checkbox"/> 田	<input type="checkbox"/> 今 <input type="checkbox"/> 田	<input type="checkbox"/> 今 <input type="checkbox"/> 田
2限	<input type="checkbox"/> 今 <input type="checkbox"/> 田	<input type="checkbox"/> 今 <input type="checkbox"/> 田	<input type="checkbox"/> 今 <input type="checkbox"/> 田	<input type="checkbox"/> 今 <input type="checkbox"/> 田	<input type="checkbox"/> 今 <input type="checkbox"/> 田	<input type="checkbox"/> 今 <input type="checkbox"/> 田	<input type="checkbox"/> 今 <input type="checkbox"/> 田
2-3間	<input type="checkbox"/> 今 <input type="checkbox"/> 田	<input type="checkbox"/> 今 <input type="checkbox"/> 田	<input type="checkbox"/> 今 <input type="checkbox"/> 田	<input type="checkbox"/> 今 <input type="checkbox"/> 田	<input type="checkbox"/> 今 <input type="checkbox"/> 田	<input type="checkbox"/> 今 <input type="checkbox"/> 田	<input type="checkbox"/> 今 <input type="checkbox"/> 田
3限	<input type="checkbox"/> 今 <input type="checkbox"/> 田	<input type="checkbox"/> 今 <input type="checkbox"/> 田	<input type="checkbox"/> 今 <input type="checkbox"/> 田	<input type="checkbox"/> 今 <input type="checkbox"/> 田	<input type="checkbox"/> 今 <input type="checkbox"/> 田	<input type="checkbox"/> 今 <input type="checkbox"/> 田	<input type="checkbox"/> 今 <input type="checkbox"/> 田
3-4間	<input type="checkbox"/> 今 <input type="checkbox"/> 田	<input type="checkbox"/> 今 <input type="checkbox"/> 田	<input type="checkbox"/> 今 <input type="checkbox"/> 田	<input type="checkbox"/> 今 <input type="checkbox"/> 田	<input type="checkbox"/> 今 <input type="checkbox"/> 田	<input type="checkbox"/> 今 <input type="checkbox"/> 田	<input type="checkbox"/> 今 <input type="checkbox"/> 田
4限	<input type="checkbox"/> 今 <input type="checkbox"/> 田	<input type="checkbox"/> 今 <input type="checkbox"/> 田	<input type="checkbox"/> 今 <input type="checkbox"/> 田	<input type="checkbox"/> 今 <input type="checkbox"/> 田	<input type="checkbox"/> 今 <input type="checkbox"/> 田	<input type="checkbox"/> 今 <input type="checkbox"/> 田	<input type="checkbox"/> 今 <input type="checkbox"/> 田
4-5間	<input type="checkbox"/> 今 <input type="checkbox"/> 田	<input type="checkbox"/> 今 <input type="checkbox"/> 田	<input type="checkbox"/> 今 <input type="checkbox"/> 田	<input type="checkbox"/> 今 <input type="checkbox"/> 田	<input type="checkbox"/> 今 <input type="checkbox"/> 田	<input type="checkbox"/> 今 <input type="checkbox"/> 田	<input type="checkbox"/> 今 <input type="checkbox"/> 田
5限	<input type="checkbox"/> 今 <input type="checkbox"/> 田	<input type="checkbox"/> 今 <input type="checkbox"/> 田	<input type="checkbox"/> 今 <input type="checkbox"/> 田	<input type="checkbox"/> 今 <input type="checkbox"/> 田	<input type="checkbox"/> 今 <input type="checkbox"/> 田	<input type="checkbox"/> 今 <input type="checkbox"/> 田	<input type="checkbox"/> 今 <input type="checkbox"/> 田
5-6間	<input type="checkbox"/> 今 <input type="checkbox"/> 田	<input type="checkbox"/> 今 <input type="checkbox"/> 田	<input type="checkbox"/> 今 <input type="checkbox"/> 田	<input type="checkbox"/> 今 <input type="checkbox"/> 田	<input type="checkbox"/> 今 <input type="checkbox"/> 田	<input type="checkbox"/> 今 <input type="checkbox"/> 田	<input type="checkbox"/> 今 <input type="checkbox"/> 田
6限	<input type="checkbox"/> 今 <input type="checkbox"/> 田	<input type="checkbox"/> 今 <input type="checkbox"/> 田	<input type="checkbox"/> 今 <input type="checkbox"/> 田	<input type="checkbox"/> 今 <input type="checkbox"/> 田	<input type="checkbox"/> 今 <input type="checkbox"/> 田	<input type="checkbox"/> 今 <input type="checkbox"/> 田	<input type="checkbox"/> 今 <input type="checkbox"/> 田
6-7間	<input type="checkbox"/> 今 <input type="checkbox"/> 田	<input type="checkbox"/> 今 <input type="checkbox"/> 田	<input type="checkbox"/> 今 <input type="checkbox"/> 田	<input type="checkbox"/> 今 <input type="checkbox"/> 田	<input type="checkbox"/> 今 <input type="checkbox"/> 田	<input type="checkbox"/> 今 <input type="checkbox"/> 田	<input type="checkbox"/> 今 <input type="checkbox"/> 田
7限	<input type="checkbox"/> 今 <input type="checkbox"/> 田	<input type="checkbox"/> 今 <input type="checkbox"/> 田	<input type="checkbox"/> 今 <input type="checkbox"/> 田	<input type="checkbox"/> 今 <input type="checkbox"/> 田	<input type="checkbox"/> 今 <input type="checkbox"/> 田	<input type="checkbox"/> 今 <input type="checkbox"/> 田	<input type="checkbox"/> 今 <input type="checkbox"/> 田
7限後	<input type="checkbox"/> 今 <input type="checkbox"/> 田	<input type="checkbox"/> 今 <input type="checkbox"/> 田	<input type="checkbox"/> 今 <input type="checkbox"/> 田	<input type="checkbox"/> 今 <input type="checkbox"/> 田	<input type="checkbox"/> 今 <input type="checkbox"/> 田	<input type="checkbox"/> 今 <input type="checkbox"/> 田	<input type="checkbox"/> 今 <input type="checkbox"/> 田

登録日：2009 年 月 日

受付印

2008 年度 秋学期 障がい学生支援制度・利用登録書( 新規・継続 )

登録日: 2008年 月 日

学生 ID: \_\_\_\_\_ 学部: \_\_\_\_\_ 学部 学科: \_\_\_\_\_ 学科

(ふりがな) 氏名: \_\_\_\_\_ 生年月日: 19 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日 性別( 男・女 )

— — — — — 以下、継続の方は変更のある箇所のみ記載ください — — — — —

現住所: 〒 \_\_\_\_\_

電話番号: 携帯・ \_\_\_\_\_ 自宅・ \_\_\_\_\_

メールアドレス: 携帯・ \_\_\_\_\_

大学(PCU)・ \_\_\_\_\_ @mail .doshisha.ac.jp PC・ \_\_\_\_\_

緊急時の連絡方法と連絡先: 1. \_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_

<例: 1.実家の両親に電話/075. 123. 4567 2.母親の携帯にメール/hahaoya@doshisha.ne.jp など>

障害種別: 聴覚・視覚・肢体・内部・その他( \_\_\_\_\_ )

身体障害者手帳: ( 有 \_\_\_\_\_ 級 ・ 無 ) 補助器具の使用: ( 有 \_\_\_\_\_ ・ 無 )

障害の内容: \_\_\_\_\_

その他特記事項: \_\_\_\_\_

支援依頼内容: 支援を希望する項目に印をつけてください(いくつでも結構です)

情報保障(スタッフ派遣) ・ノートテイク ・PC(パソコン)通訳 ・代筆 ・手話通訳 ・対面朗読 ・代読

情報保障(資料提供) ・資料拡大コピー ・資料電子データ化 ・点訳 ・テキストファイル文字校正  
・ビデオ字幕付け ・ビデオ文字起こし

介助(スタッフ派遣) ・車椅子介助 ・食事介助 ・トイレ介助 ・ガイドヘルプ

授業配慮  器具・備品貸し出し  車両入構許可  設備改善  その他( \_\_\_\_\_ )



障がい学生支援室 担当者記載欄

担当者: \_\_\_\_\_ 学部事務室担当者: \_\_\_\_\_ 学部連絡先: \_\_\_\_\_

備考:

**2008 年度 秋学期 : スタッフ派遣依頼・時間表**

今: 今出川校地 田: 京田辺校地

	月曜日	火曜日	水曜日	木曜日	金曜日	土曜日
1 限前 9:00 まで	今 田	今 田	今 田	今 田	今 田	今 田
1 限 9:00-10:30	今 田	今 田	今 田	今 田	今 田	今 田
1-2 限間 10:30-10:45	今 田	今 田	今 田	今 田	今 田	今 田
2 限 10:45-12:15	今 田	今 田	今 田	今 田	今 田	今 田
2-3 限間 12:15-13:15	今 田	今 田	今 田	今 田	今 田	今 田
3 限 13:15-14:45	今 田	今 田	今 田	今 田	今 田	今 田
3-4 限間 14:45-15:00	今 田	今 田	今 田	今 田	今 田	今 田
4 限 15:00-16:30	今 田	今 田	今 田	今 田	今 田	今 田
4-5 限間 16:30-16:45	今 田	今 田	今 田	今 田	今 田	今 田
5 限 16:45-18:15	今 田	今 田	今 田	今 田	今 田	今 田
5-6 限間 18:15-18:25	今 田	今 田	今 田	今 田	今 田	今 田
6 限 18:25-19:55	今 田	今 田	今 田	今 田	今 田	今 田
6-7 限間 19:55-20:05	今 田	今 田	今 田	今 田	今 田	今 田
7 限 20:05-21:35	今 田	今 田	今 田	今 田	今 田	今 田
7 限後 21:35 以降	今 田	今 田	今 田	今 田	今 田	今 田

※依頼講義時間に希望支援内容(例:PC2+NT1・ガイドヘルプなど)

※登録後、プリントアウトした時間割を必ず添付してください。

**支援依頼内容**

- ・ノートテイク    ・PC(パソコン)通訳    ・代筆    ・手話通訳    ・対面朗読    ・代読    ・資料拡大コピー
- ・資料電子データ化    ・点訳    ・テキストファイル文字校正    ・ビデオ字幕付け    ・ビデオ文字起こし
- ・車椅子介助    ・食事介助    ・トイレ介助    ・ガイドヘルプ    ・授業配慮    ・器具・備品貸し出し
- ・車両入構許可    ・設備改善    ・その他( )

備考欄
-----

担当者: