情報共有に関する同意書

障害等を理由とする修学支援等申請書において提供される情報の取り扱いには、名古屋大学個人情報保護規程に基づき、守秘義務が課せられ、提供された情報は厳重に管理されます。

ただし、申請者の同意を得た上で、適切な合理的配慮を実施するために、本部学生生活委員会が必要と認めた範囲で、以下の情報を共有することがあります。以下の説明をよく読み、同意いただけるものは□に✓を記入し、署名をお願いいたします。

この同意は、第 3 者に情報共有される前であれば、いつでも撤回することができます。

□ 1. 申請者の傷病・障害に関して、診察・治療・検査を受けた病院・診療所・検査機関等に対し、必要な傷病・障害の内容（傷病・障害名、症状、治療内容、既往症など）を照会、面談を行い、回答を受け、「画像診断フィルム」、「その他の検査記録」の借用、「診断書」、「名古屋大学の求める文書」の発行を求め、受領すること。

□ 2. 申請者の情報を、関係教職員（例、指導教員、担任教員、授業担当教員、所属学部・研究科事務など）と共有すること。

□ 3. 申請者の情報を、TA・RA として登録している学生と共有すること。

□ 4. 申請者の情報を、アビリティ支援センターにサポーターとして登録している学生と共有すること。

□ 5. 申請者の情報を、学生（例、同じ科目を履修している学生、同じゼミの学生など）と共有すること。

私は、上記の説明をよく読み理解しましたので、情報共有に関して同意します。

年　　月　　日

申 請 者（自筆による署名もしくは記名捺印のこと）

氏　　名　　印