Consent Form for Students Requiring Reasonable Accommodations

University of Tsukuba

Head of Division of Student Exchange

We are writing to inform you of the following information regarding a student recommended by the University who requires reasonable accommodation.

Name:

Affiliation:

Details of necessary reasonable accommodation:

I have read and agree to the following.

-We will share this form with the relevant departments within the university in order to discuss support for the student.

-The relevant departments within the university may contact the student directly as necessary.

※Personal data obtained through this form will be retained to the extent and for the period necessary for the purpose and will not be provided to any third party beyond the scope of business.

After agreeing to the above contents, I nominate this student.

Name, Title :

Date: 　 / /

 (Day) 　　 　 (Month) 　　　　(Year)

 　　Signature :

合理的配慮を必要とする学生支援に関する承諾書

筑波大学

学生交流課長　殿

本学推薦学生について、合理的配慮を必要としてしているため、その事由を下記のとおりお知らせいたします。

学生氏名：

在籍大学：

本学において必要とされる配慮内容：

以下の事項について、確認したうえで同意いたします。

・支援について協議をすすめるため、本文書を学内関係部署と共有いたします。

・必要に応じて学内関係部署が当該学生と直接連絡をとることがあります。

※本書を通じて取得した個人情報は、利用目的の達成に必要な範囲及び期間において保有されます。また、業務の範囲を超えて第三者へは提供されません。

私は上記内容に同意の上、当学生を推薦いたします。

氏名、役職：

　　　　日付: 　 年　　　　　　　　月　　　　　　　　日

 署名: