

## 文字起こし申請書

下記のとおり授業で使用するために、音声・映像教材の文字起こしをお願いします。

授業名： \_\_\_\_\_ 曜日・時限： \_\_\_\_\_ 曜日 \_\_\_\_\_ 時限 \_\_\_\_\_

担当教員名： \_\_\_\_\_ 利用学生名： \_\_\_\_\_

授業で使用する日： \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日 ( )

マスター返却希望日： \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日 ( )までに教員メールボックスに返却

利用学生への文字起こしデータ送付不可

※文字起こしデータは、授業実施前に利用学生に提供するのを基本としますが、成績評価に関わる教材利用等、利用学生への事前提供が適さない場合は、上の「利用学生への送付不可」欄にチェックをお願いします。

### ■文字起こしする音声・映像名■ (放送局・制作会社名(市販の場合)も記入して下さい。)

	音声・映像名	時間	文字起こしする範囲
1		分	*全て *一部 ( 分 ~ 分まで)
2		分	*全て *一部 ( 分 ~ 分まで)
3		分	*全て *一部 ( 分 ~ 分まで)

#### ■注意事項■

\*お預かりした音声・映像教材は、細心の注意をして保管・コピー作業を行いますが、劣化が進むと癒着・剥離などの傷みで不測の事態が稀に生じます。万が一作業の過程で不測の事態が発生しても補償は致しかねます。

\*授業で使用する教材のみを文字起こししますので、授業内でのご使用をお願いします。

\*音声・映像教材の状態やお申し込み数量によりご希望の日程に添えない事があります。

#### ■文字起こしデータの使用方法■

文字起こしたデータは、聴覚障がい学生に提供します。提供方法は聴覚障がい学生の希望により決定し、次の通りとします。

①映像に合わせ、文字起こしのデータを字幕として表示する

②プリントアウトして聴覚障がい学生に渡す

①の字幕として表示する場合には、パソコンを教室内に持ち込み、支援者が文字送りを行います。(必要に応じて支援者にもデータを送付します。)

文字起こしに関してご不明な点がございましたら障がい学生支援室までご連絡ください。

障がい学生支援室 TEL : 03-5286-3747 E-mail : shienshitsu@list.waseda.jp

#### ■障がい学生支援室記入欄■

文字起こし担当者名： \_\_\_\_\_ 文字起こし締切日： \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

文字数： \_\_\_\_\_ 時間： \_\_\_\_\_ 分 映像コピー枚数： \_\_\_\_\_  コピー破棄

【個人情報の取り扱いについて】当学では収集した上記個人情報を、障がい学生支援室の障がい学生支援業務のために利用します。その際、当該個人情報の漏洩・流出・不正利用等ないよう、必要かつ適切な管理を行います。その他の目的では当該個人情報を使用しません。