

\_\_\_\_年度 授業時における支援申請書

氏名		学籍番号	
学部	学科	専攻	年
研究科		専攻	年
連絡先 TEL :		E-mail :	

下記のとおり授業における特別措置を希望いたしますので、ご許可願います。

	学期	曜日	時限	科目名	部屋名	教員名	支援内容
1	前期 後期						
2	前期 後期						
3	前期 後期						
4	前期 後期						
5	前期 後期						
6	前期 後期						
7	前期 後期						
8	前期 後期						
9	前期 後期						
10	前期 後期						

※支援内容欄はノートテイク、手話通訳、ガイドヘルプ等を記入して下さい。

※履修確定表の写しまたはそれに準ずる書類を添付して学生支援班に提出してください。

※支援・配慮の内容の検討・決定および実施のために、記入された内容について、大学教職員、保護者、主治医、ピア・サポーター学生などとの間で必要な情報を共有することがあります。

支援に必要な個人情報の開示に同意します。

氏名（署名） \_\_\_\_\_ （保護者代筆可）

以下は記入不要

大学 記入欄					
-----------	--	--	--	--	--