

教務学生課長 殿

授業時における支援申請書

氏名	学籍番号		
学部	学科	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	教室等	教員名	支援内容
1	春学期						
	秋学期						
2	春学期						
	秋学期						
3	春学期						
	秋学期						
4	春学期						
	秋学期						
5	春学期						
	秋学期						
6	春学期						
	秋学期						
7	春学期						
	秋学期						

*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ください。

*履修確定表の写しまたはそれに準ずる書類を添付して教務学生課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・保証人代筆可）

大学記入欄（以下には記入しないこと）

--	--	--	--	--