

(様式 2)

講義における支援申請書

申請日 20 年 月 日

白百合女子大学
副学長（教学担当）様

下記のとおり、講義に関する支援・配慮を希望しますのでご許可願います。

1. 申請者情報

入学年度	20 年度 (学年: 年)	学籍番号	20
フリガナ			
氏名	(学部・修士・博士)		
アドバイザー教員			

2. 希望する支援・配慮内容 (※書ききれない場合は申請書別紙をご利用下さい。)

3. 対象の講義

※前期／後期の別・曜日・時限・授業の名称・担当教員名を記載して下さい。

(※書ききれない場合は申請書別紙をご利用下さい。)

※お申し出いただいた支援や配慮について、全てが受けられない可能性もあります。

確認しました (※←○をつけて下さい。)

申請者署名

※campus square の履修時間割を印刷して添付して下さい。

承認									