

(様式 4)

実習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、実習に関する支援・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.授業名称・曜日・時限・担当教員

（授業名称）

（担当教員）

3.実習内容

4.実習先（※学外の場合のみ）

（名称）

（住所）〒 -

（ご担当者）

（電話番号）

5.実習時に支援や配慮を依頼したい内容（※書ききれない場合は申請書別紙をご利用下さい。）

※実習先の状況により、お申し出いただいた全ての支援や配慮が受けられない可能性があります。

確認しました（※←○をつけて下さい。）

申請者署名

承認									