

(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
学部・学科 専攻 (大学院)	学部 学科 専攻 (修士・博士前・博士後)		
フリガナ			
氏名			
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)

※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。)

	曜日時限	授 業 名	教員名		曜日時限	授 業 名	教員名
1				13			
2				14			
3				15			
4				16			
5				17			
6				18			
7				19			
8				20			
9				21			
10				22			
11				23			
12				24			

※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。