

(様式3)

試験等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、試験等に関する支援・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 専攻（修士・博士前・博士後）	学科	
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

※試験日（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。）

	試験日（曜日）	時限	授業名	教員名
1	()			
2	()			
3	()			
4	()			
5	()			
6	()			
7	()			
8	()			
9	()			
10	()			
11	()			
12	()			

※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。