修学上の合理的配慮　申出科目一覧

　年　　月　　日

（　　所属長　　）殿

学籍番号：

氏名：

下記の授業科目において合理的配慮を希望します。

記

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 授業科目名 | 担当教員 | 授業日 | | 希望する合理的配慮 |
| 曜日 | 時限 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |