

教務学生課長 殿

定期試験時における特別措置申請書

氏名	学籍番号		
学部	学科	年	
研究科	専攻	年	
連絡先			
TEL			
E-mail			

下記のとおり定期試験における特別措置を希望いたしますので、ご許可願います。

	科目名	試験室	教員名	特別措置の内容
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				

*特別措置の内容欄には、時間延長、資料拡大、点訳等を記入してください。

*特別措置の内容の検討・決定および実施のために、記入された内容について、大学教職員、保護者、主治医、学生スタッフなどとの間で必要な情報を共有することがあります。

支援に必要な個人情報の開示に同意します。

氏名（署名） _____ （保護者・保証人代筆可）

大学記入欄（以下には記入しないこと）

--	--	--	--	--