

合理的配慮を希望する科目リスト

様式2

日提出

_____ カレッジ カレッジ長殿

年 月

下記のとおり、修学上の配慮を希望します。

カレッジ名	カレッジ	学科名	科
学籍番号		氏名	
電話番号		メールアドレス	

下記の科目について合理的配慮を希望します。

*履修科目（見込みを含む）を全て記載して下さい。履修科目は、学生便覧で確認することができます。

授業科目	担当教員	授業日		希望する配慮 (希望しない科目は「なし」) (様式1の配慮番号でも可)
		曜日	時限	

問合せ先：教育・学生支援部学生課 03-3732-1483 蒲田

問合せ先：教育・学生支援部学生課 042-637-3119 八王子