

____年度 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	専攻	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				
13				
14				
15				

※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，ピア・サポーター学生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） _____ （保護者代筆可）

以下は記入不要

大学 記入欄					
-----------	--	--	--	--	--