

保健管理センター 所長 殿

## 授業配慮申請書

学部・学科

研究科・専攻

学生番号

年次

年

氏名

電話連絡先

メールアドレス①

@komazawa-u.ac.jp (必須)

メールアドレス②

チェック欄口にチェック☑をしてください。

- 履修登録後もしくは授業配慮申請書の発行後速やかに担当教員に提出を行います。  
正当な理由もなく提出が遅れた場合、十分なフォローが受けられないことを理解しています。
- 対面以外の授業フォローの方法は、教員により異なることを理解しています。
- 配慮申請書により、単位修得を確約するものではない事を理解しています。
- 学生個人の通信機器や端末トラブルによりフォローできない場合があることを理解しています。
- 実験・実習(実技)科目においては、科目の特性上対面形式以外のフォローが難しいため、十分なフォローが受けられない可能性があることを理解しています。

以上の注意事項を理解し、授業配慮申請を行います。

基礎疾患を有し現在通院もしくは経過観察中のため、診断書を添え、対面授業の配慮を申請します。

|                  |  |
|------------------|--|
| 対面授業出席が<br>困難な理由 |  |
|------------------|--|

※基礎疾患とは以下のものを指します。申請にあたり別途診断書の提出が必要です。

- ・慢性呼吸器疾患
- ・慢性心疾患
- ・慢性腎疾患
- ・肝硬変
- ・神経疾患、神経筋疾患
- ・血液疾患
- ・糖尿病
- ・疾患や治療に伴う免疫抑制状態
- ・対面授業に対して著しく不安を抱える者 等

※この申請書は文部科学省の通達に基づき、学生が安心して修学できる環境の確保を目的とします。

※上記内容でご不明な点がありましたら、保健管理センターへお問い合わせください。

駒澤大学 保健管理センター(03-3418-9635)

◀ 保健管理センター使用欄 ▶

|                 |
|-----------------|
| 保健管理センター<br>承認印 |
| 所長印             |

|                 |
|-----------------|
| 受付印             |
| 保健管理センター<br>受付印 |