

申 出 書

令和 年 月 日

山形大学 _____ 学部長・研究科長 殿

所 属 _____ 学部・研究科

学 生 番 号 _____

氏 名 _____

保護者氏名 _____

私は、下記のとおり、令和2年度後期の対面授業に出席することができません。
については、対面授業の代替措置等についてご配慮くださいますようお願いいたします。

記

期間：令和 年 月 日～令和 年 月 日	
理 由	詳細（添付書類）
<input type="checkbox"/> 障がい特性により通学が困難 障がい名：	(診断書のコピー) ※対面授業への出席が困難である理由がわかるような診断書を提出すること。 ※ただし、既に大学へ診断書を提出している場合には、本件申請のための診断書の提出は不要。
<input type="checkbox"/> 基礎疾患・持病等により通学が困難 病名等：	
<input type="checkbox"/> 同居家族の健康上の問題 続 柄： 病名等：	※申し出の理由について以下に詳細を記入

本件に関する連絡先 _____ (電 話)

_____ (E-mail)

アドバイザー教員名 _____

以下、対応について（大学で記入）

--