年　　月　　日　提出

<table>
<tr><td colspan="5">年度　　前期　　後期　（いずれかに○をつける）</td></tr>
<tr><td>学科</td><td>学籍番号</td><td></td><td>氏名</td><td></td></tr>
<tr><td>障がいの症状
（医師の診断書等を添付すること）</td><td colspan="4"></td></tr>
<tr><td>希望する配慮の内容</td><td colspan="4"></td></tr>
<tr><td rowspan="16">配慮を希望する授業
（履修科目が決まり次第、記入してウエルネスセンターに提出）</td><td>曜日</td><td>時限</td><td>科目名</td><td>担当教員</td></tr>
<tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr>
<tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr>
<tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr>
<tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr>
<tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr>
<tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr>
<tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr>
<tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr>
<tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr>
<tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr>
<tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr>
<tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr>
<tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr>
<tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr>
</table>