

令和3年度前期在宅受講希望申請書

申請日： 年 月 日

学籍番号		氏名	
学年		学科	
本人連絡先	電話：		
	メール：		
	住所： ※オンライン講義を受講する場所の住所を記載してください。		
保護者連絡先	保護者氏名：		(続柄：)
	電話：		
基礎疾患（持病）について	新型コロナウイルスに感染すると重症化しやすい、生命に危険を及ぼす基礎疾患（持病）がある場合、概要をご記入ください。		
備考欄			

提出先：学務課教務企画担当（電話 0157-26-9172）

メールアドレス kyoumu03@desk.kitami-it.ac.jp

診断書郵送先：〒090-8507 北海道北見市公園町165番地
北見工業大学 学務課教務企画担当

※この申請書を3月31日(水)17時までに学務課教務企画担当までメールで提出してください。

※「基礎疾患（持病）について」に記載がない場合、申請が認められません。

※診断書については、別途郵送してください。（診断書は4月2日(金)必着）

なお、本申請書、診断書につきましては、対面授業参加に支障がある基礎疾患（持病）の把握にのみ使用し、記載者が不利益を被るような利用等、他の目的には一切使用しません。

※申請の諾否について連絡しますので、連絡先を必ず記載してください。

※申請されたものがすべて認められるわけではありませんので、予めご了承ください。