

令和3年度後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9月17日(金)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。（9月17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。

※留学生で入国制限により来日できない場合は備考欄に内容を記載してください。

※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。