

(様式13)

東北福祉大学通信教育部 行

F A X : 022-233-2212

平成 年 月 日 届

科目修了試験・ガイダンス・スクーリング参加の際に、身体の障害などを理由に特別な配慮を希望される方は、下記にご記入のうえ、郵送またはF A Xでご一報お願いいたします。

学籍番号	□ □ T □ □ □ □ □ □		
氏 名			
電話番号	— —	FAX番号	— —
希 望 日	月 日 ~ 月 日	科 目 修 了 試 験 ス ク ー リ ン グ (科目名) ガ イ ダ ン ス	
希望事項			
理 由			

受 付		本人連絡

[原本のためコピーして使用してください]