

4月8日(木)までに提出すること。

対面授業の遠隔での受講希望について

令和 年 月 日

横浜国立大学都市科学部長
授業担当教員 殿

都市科学部 _____ 学科 _____ 学年 _____

学籍番号 _____

本人署名 _____

保護者署名 _____

以下の理由により、令和3年度春学期の対面授業について、遠隔での受講を希望します。

(□にチェックを入れてください。)

- 自身に基礎疾患があり、重症化のリスクがあるため ※医師の診断書を添付すること
- 基礎疾患・高齢等の重症化のリスクがある同居家族がいるため ※医師の診断書、住民票の写しなど、住所が分かるものを添付すること
- 入国制限により、日本に入国できないため ※証拠書類不要
- その他(例:感染に強い不安があるため) ※詳細な理由書(様式任意)を添付すること
- その他の理由: _____

※ 本申請は授業科目ごとではなく、春学期に履修する科目すべてに適用されます。

※ 科目の性質から、令和3年度春学期において遠隔での措置が講じられない科目もあります。

※ 診断書などの書類の提出に時間がかかる場合は、ご連絡ください。

令和 年 月 日

申請書を受理しました。

【事務担当】都市科学部学務係

〒240-8501 横浜市保土ヶ谷区常盤台 79-6

TEL: 045-339-4463

E-mail: cus.jimu@ynu.ac.jp

診断書などの個人情報は適切に管理します。

学務係受領印

学務係受領印