

2022年 月 日

神奈川大学長 殿

留学生授業配慮申請書（後学期）

学部・学科 _____ 学籍番号 _____ 年次 _____ 年 _____

(入学予定者は学籍番号記載不要) (2022年度の年次を記入)

申請時の滞在国 _____ 氏名 _____ 印 _____

(※必ず手書きで記入してください。「印」には捺印またはサインをお願いします。)

生年月日 _____ 年 _____ 月 _____ 日 _____ 合格者コード _____ (6桁)

(生年月日・合格者コードは入学予定者のみ記入すること)

メールアドレス _____ @ _____ 携帯番号 _____ () _____

(在年次生はJINDAIメールアドレスを記載すること)

保証人氏名: _____ 印 _____

(※必ず手書きで記入してください。「印」には捺印またはサインをお願いします。)

私は、以下の理由により、2022年度後学期全ての面接（対面）授業の配慮を希望します。

(1～3のうち該当する番号に○を付け、必要事項を記入してください。)

1. 基礎疾患があるため

(現在日本国内または日本国外にいるかチェックしてください。その上で該当する基礎疾患にチェックを
してください。)

現在の所在地 日本 日本国外 (国名 _____)

●基礎疾患は以下のものを指します。

- 慢性の呼吸器の病気
- 慢性の心臓病（高血圧を含む）
- 慢性の腎臓病
- 慢性の肝臓病（脂肪肝や慢性肝炎を除く）
- 血液の病気（鉄欠乏性貧血を除く）
- 免疫の機能が低下する病気（治療中のがんを含む）
- 染色体異常
- 睡眠時無呼吸症候群
- 免疫の異常に伴う神経疾患や神経筋疾患
- インスリンや飲み薬で治療中の糖尿病、またはほかの病気を併発している糖尿病
- ステロイドなど免疫の機能を低下させる治療を受けている
- 神経疾患や神経筋疾患が原因で身体の機能が衰えた状態（呼吸障害など）
- 重症心身障害（重度の肢体不自由と重度の知的障害が重複した状態）
- 重い精神疾患（精神疾患の治療のため入院している、精神障害者保健福祉手帳を所持している、
又は自立支援医療（精神通院医療）で「重度かつ継続」に該当する場合）や知的障害（療育手帳
を所持している場合）

BMI 30 以上を満たす肥満の方 ※ BMI : 体重 (kg) ÷ 身長 (m) ÷ 身長 (m)

● 本学指定の基礎疾患以外で新型コロナウイルスに感染した際に、重症化する可能性が高い病気の場合は病名等をその他に記入してください。なお、本申請書のほかに診断書の提出が必要となります。

その他 ()

2. 自国の政府方針(行動制限措置や出国制限措置など)により渡航が難しいため

国・地域 : _____

期 間 : _____ 年 _____ 月 _____ 日 ~ _____ 年 _____ 月 _____ 日まで

具体的な政府方針 : _____

母国への帰国期間 : _____ 年 _____ 月 _____ 日 ~ _____ 年 _____ 月 _____ 日まで

帰国日から既に1年経過している 帰国日から1年未満

日本への入国予定日 : _____ 年 _____ 月 _____ 日

(申請時) 在留資格 : _____ 在留期限 : _____ 年 _____ 月 _____ 日

3. その他 (上記以外の場合、入国できない/配慮を必要とする理由を詳しく記入してください。)

※ 記入された内容について、根拠資料等を求めることがあります。

※ 許可の可否につきましては、**JINDAI メール**へお送りしますので確認してください。

※ 提出された個人情報については、上記申請の目的以外は使用しません。

※ 日本へ入国できない留学生への対応 (Q&A) の PDF ファイル (https://www.kanagawa-u.ac.jp/att/21943_55897_010.pdf) をまだ確認していない方は、一度ご確認の上本申請書を記入してください。

※ 日本への入国後は、滞在国によっては隔離期間があります。詳しくは厚生労働省のホームページ (https://www.mhlw.go.jp/stf/seisakunitsuite/bunya/0000121431_00209.html) をご確認ください。日本国政府の方針に沿って、入国の手続き、入国後の隔離を行ってください。隔離期間中は対面授業には参加できません。

【遠隔授業対策本部及び担当部署記入欄】

在留カード提出日	本人連絡	承認印		受付印
		教務部	国際 C	