教養教育科目における対面授業実施申請書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日

　　教養教育院長　殿

(申請者)

所　属

職　名

氏　名

下記の授業について，感染防止対策を講じた上で対面授業を実施したいので申請します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 開講年度・学期開講曜日・講時 | 　　　　　令和　年度　　　前期　・　後期　・　通年曜日　　　　　講時　・　集中 |
| 授業科目・題目名 |  |
| 対面授業の実施期間 | 【継続する場合】年　　　月　　　日～　　　年　　　月　　　日　　　　　　　　　　　【単発の場合】①　　　　　年　　　　月　　　日（　　　）　　　　講時②　　　　　年　　　　月　　　日（　　　）　　　　講時 |
| 受講人数 | 　　　　　　　　　　名 |
| 講義室 | 　　　　　　　　　　 |
| 対面授業実施の理由 |  |
| 感染防止対策 | 教員・学生双方の対策　□体調確認（体温，咳，息苦しさ，味覚障害等）　□マスク等の着用（不織布マスク推奨）　□手指消毒（アルコール消毒の実施）　□座席間隔の確保（収容定員の５０％以下）　□換気の実施（常時換気推奨。授業中，最低１回１０分間の換気の実施）　□入室・退室時の混雑の緩和（時間をずらす等）　□その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| その他（特記事項があればご記入ください） |  |