令和　　年　　月　　日

学　部　長　　殿

学部　　学科　　年　　組　　番			
学籍番号		氏名	

追 試 験 受 験 願

下記の理由により、追試験の受験をご許可くださるようお願い致します。

記

理由：

授業コード	試　験　科　目　名	担　当　者	実　施　日	備　　考
		先生	月　　日（　　）　　限	
		先生	月　　日（　　）　　限	
		先生	月　　日（　　）　　限	
		先生	月　　日（　　）　　限	
		先生	月　　日（　　）　　限	
		先生	月　　日（　　）　　限	

以　上

【注意】

・試験実施日を含め４日以内に必要事項を記入し、授業運営課に提出してください。

・追試験の受験資格は、校舎の掲示板で発表します。

・診断書・就職試験受験証明書・就職による欠席届・遅延証明書などの理由を証明する書類を添付してください。

追試験受験可否判定	学部確認印
可　・　否	

受　付　印