

履 修 申 告 願 (選外者)

令和 年 月 日

学籍番号 _____

氏 名 _____

電話番号 _____

下 記 の 科 目 を 申 告 し ま す。

令和 年度 期

時間割番号	科 目 名	単 位	曜 日	時 限

選外になったが申告を行う理由

所属学科の教育主任確認欄

教員氏名 _____ 印 _____

授業担当教員確認欄

教員氏名 _____ 印 _____