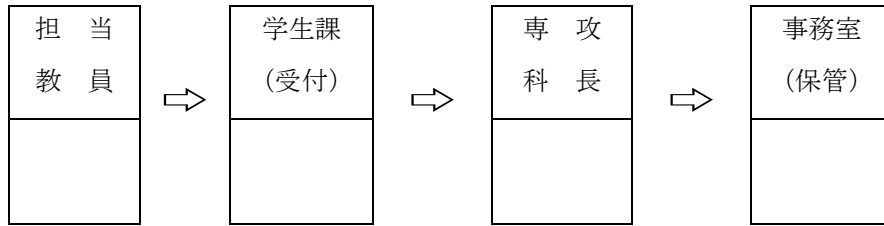


受付番号 _____



選択科目 履修辞退願書（専攻科）

_____ 年 _____ 月 _____ 日

専 攻 科 長 様

下記のとおり、選択科目：_____ ・担当教員：_____ 先生
の履修を辞退したいので申請いたします。

_____ 専攻 _____ 年

学籍番号：_____

氏 名：_____

《履修辞退理由》

※担当教員の承認印を受領のうえ、事務室学生課に提出する。なお本履修辞退願書は前期科目の場合は前期履修確認期間内、後期科目の場合は後期履修確認期間内のみで受け付けるものとする。