履修科目放棄届

係	教務課長
／	／

学　　長　　殿

年　　月　　日

学籍番号　　氏名

学部　　学科　　年　　組　　番　　印

私こと、下記科目を放棄いたしたくお届けいたします。

記

開講期…1つに○をつけてください。

開講学部 学　科	履修放棄科目名	単位数	担当教員名 (フルネームで書いてください)	曜日	時限	開講期
						前期 後期 通年 集中
						前期 後期 通年 集中
						前期 後期 通年 集中
						前期 後期 通年 集中
						前期 後期 通年 集中
						前期 後期 通年 集中
						前期 後期 通年 集中
						前期 後期 通年 集中
						前期 後期 通年 集中
						前期 後期 通年 集中

上記の願を許可します。

年　　月　　日

学　　長　㊞