

履修登録取消しカード

令和5年度 前期 集中

曜日・時限・クラス番号	曜・限・クラス		取消理由（詳細に）
科目名・単位		単位	
教員名	教員		

所属類／学科・年次	類／工学科	年次	所属類／学科の教務委員	授業担当教員	教務係確認欄
学 生 番 号			確認	確認	
氏 名					

◎所属類／学科の教務委員，授業担当教員の確認を得た上で，教務係へ提出のこと。

授業担当教員 殿

履修登録の取り消しを承認される場合は，お手数ですが，学生の氏名・学生番号をお手持ちの履修者名簿から削除頂きますようお願いいたします。