

|      |
|------|
| 学級担任 |
|      |

# 選択科目履修・履修取消願

令和 年 月 日

八戸工業高等専門学校長 殿

\_\_\_\_\_ 学科・コース 第 \_\_\_\_\_ 学年  
( 混合学級クラス L- )

学籍番号 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_

下記選択科目を履修・履修取消したいので、ご許可くださるようお願いいたします。

記

| 履修 | 取消 | 科目名  | 科目担当教員 | 理由            | 科目担当教員押印欄 |
|----|----|------|--------|---------------|-----------|
| ✓  |    | ○○○○ | ●● ●●  | 講義内容に興味があるから。 | 印         |
|    |    |      |        |               |           |
|    |    |      |        |               |           |
|    |    |      |        |               |           |
|    |    |      |        |               |           |
|    |    |      |        |               |           |
|    |    |      |        |               |           |

(記入例)