

学級担任

選択科目履修・履修取消願

平成 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)