

スポーツ健康学部長 殿

履修登録科目削除届

スポーツ健康学部 スポーツ健康学科 年 組

学生証番号 _____

氏名 _____

電話番号(携帯) _____

履修登録科目を削除願います。

削除したい科目(秋学期科目に限る)			
曜日	時限	科目名	教員名

※科目の上限数はありません。

※通年科目は削除できません。

※受講者選抜・履修抽選が行われた科目は削除できません。

※削除した分の単位数に追加することはできません。

<例>春学期に42単位登録→削除可、追加不可

春学期に40単位登録→削除可、追加2単位まで可

【事務処理欄】

受付	修正	確認

削除

2013 年 9 月 〇〇 日

スポーツ健康学部長 殿

記入例

履修登録科目削除届

【要注意】

科目の削除を希望する学生が記入すること。

スポーツ健康学部 スポーツ健康学科 1 年 Z 組

学生証番号 131××××

氏名 法政 花子

電話番号(携帯)090-1234-5678

履修登録科目を削除願います。

削除したい科目(秋学期科目に限る)			
曜日	時限	科目名	教員名
月	5	〇〇〇	〇〇〇

削除科目数の上限はありません。ただし、既に授業が始まっている通年科目は削除できません。

【事務処理欄】

受付	修正	確認
		/