

スポーツ健康学部長 殿

追 試 験 申 請 書

| | | | |
|------------|-----------------------------|-------|--------|
| 学部 | スポーツ健康 | 学科 | スポーツ健康 |
| 学年ークラス | — | 学生証番号 | |
| ふりがな 氏名 | | | |
| 連絡先 | (必ず連絡がとれる連絡先電話番号を記入してください。) | | |
| eメールアドレス | (ブロック体で丁寧に記入してください。) | | |

以下の科目の試験をやむを得ない事情で受験できませんでした。追試験を実施していただきたく、公的な証明書を添えて申請いたします。

理 由： _____

| 曜日 | 時限 | 科目名 | 担当者名 | 事務欄 | | |
|----|----|-----|------|-----|----|----|
| | | | | 方法 | 連絡 | 許証 |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

添付書類： _____

追試験実施予定日：2017年8月4日（金）

*日程は受験状況によって変更になる場合もあります。

・該当科目試験実施日から1週間以内。ただし7月27日（木）以降に行われる試験は8月1日（火）迄

※申請が締切に間に合わない場合、受験希望がある旨を至急スポーツ健康学部事務課へ電話連絡して下さい。申請書未提出でも受験を認める場合があります。ただし、受験後の申請書に不備（証明書不足など）があった場合、受験が無効になることがあるので注意してください。

・追試方法（試験・レポートなど）を上記連絡先に連絡します。必ず連絡がつく連絡先を記入しておいてください。なお、個人情報事務連絡以外の目的には使用しません。