

# 成 績 調 査 票

2018 年 月 日

所属	スポーツ健康学部 スポーツ健康学科	年	組	番
氏名				
連絡先 <small>※必ず記入のこと</small>	携帯：           —           — メールアドレス：			

下記の科目を登録・履修し、受験しましたが、

1. 未受験 (E) 評価である
2. シラバスの【成績評価基準】の諸要件を満たし、合格点 (60 点以上) に達したと思われるが不合格 (D) 評価である
3. 成績通知書に評価の記載がない

(上記 1~3 いずれかを○で囲む) ので成績調査をお願いいたします。

科目名：	( 曜 時限)
教員名：	
調査依頼理由：	
下記の項目について記入してください。 1. 出席要件とあなたの出席状況： 2. 授業内試験 (小テスト含む) 実施状況とあなたの受験状況： 3. レポート等の出題状況とあなたの提出状況： 4. 期末試験 (レポート) の自己採点：	

(注) ・ A+~C 評価の内容については調査できません。  
 ・ 未登録であった場合は、その旨通知します (評価は通知しません)。

=====  
 [事務処理欄]

登録	採点	受験	教員 連絡	書類 送付	受領	システム			原簿	学生 連絡	処理済印
						成績 変更	成績 判定	成績 確定			
有 無	有 無	有 無									