年 月 日

**成績調査願**

地域創造インスティテュート運営委員長 殿

 学生証番号

 氏 名

 下記について、調査くださるようお願いします。

記

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 担当教員名 | 授業コードおよび科目名 | 評価 |
|  |  |  |
| 　期 　 曜日 　 時限 |
| 成績調査依頼理由※試験日、レポート提出日、出席回数等具体的に記入してください。 |

以　上

教員回答欄

　　　　　　　　　　　　　署名 または ㊞

※調査内容等、学生への伝達事項をご記入下さい。

|  |
| --- |
| 評価（調査後） |
|  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ＜事務処理欄＞ | 受領印 | 処理済印 |
| 教員連絡　２０　　年　　月　　　日（　　　　）教員回答　２０　　年　　月　　　日（　　　　）学生連絡　２０　　年　　月　　　日（　　　　） |  |  |