

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：2018年8月3日（金）

*日程は受験状況によって変更になる場合があります。

・該当科目試験実施日から1週間以内。ただし7月26日（木）以降に行われる試験は7月31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。