

# 追試験願

年 月 日

学部（学域）長様  
国際基幹教育機構長様

\_\_\_\_\_ 学部／学域／研究科  
\_\_\_\_\_ 学科／学類／専攻  
学籍番号 \_\_\_\_\_  
電 話 \_\_\_\_\_  
メールアドレス \_\_\_\_\_  
氏 名 \_\_\_\_\_

定期試験を受験できなかった次の科目について、追試験の受験を許可くださいますようお願いいたします。

## 記

### 1. 追試験を希望する科目等（受験できなかった科目等）

曜日・時限	授業コード	授業科目名	担当者	試験実施日		科目区分
				月／日	曜日・時限	専門・基幹・その他
.				/	.	
.				/	.	
.				/	.	
.				/	.	
.				/	.	
.				/	.	
.				/	.	

### 2. 定期試験を受験できなかった理由等

【定期試験を受験できなかった理由】

【証明する書類：罹患証明書、登校許可書、会葬はがき、国家試験受験票など】

※記載内容に虚偽があった場合は追試験の結果を取り消します。