

令和×年×月×日

神戸大学大学教育推進機構教養教育院長 殿

学 部 名 工学部
学籍番号 2399999T
住 所 神戸市灘区△△△-△△△
電 話 (012) 345-6789
氏 名 神戸 太郎
□□□□@stu.kobe-u.ac.jp

教 養 教 育 院 開 講 科 目 追 試 験 受 験 願

下記のとおり定期試験を受験することができなかったので、追試験の受験をご許可
くださるようお願いいたします。

記

- 事 由 ○月○日発熱のため病院で受診したところ、インフルエンザ A 型と診
断されたため
- 添付書類 診断書
- 試験科目等

試験科目名	時間割 コード	試験月日(曜日)・時限	担当教員名
論理学	1U234	×月 ×日(月) ×時限	○○○
		月 日() 時限	
		月 日() 時限	
		月 日() 時限	
		月 日() 時限	
		月 日() 時限	