|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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  　　　　　　　　　　　　　　　　学籍番号  　　　　　　　　　　　　　　　　住　　所  　　　　　　　　　　　　　　　　電 　話　（　　　）　　　－  　　　　　　　　　　　　　　　　氏　　名  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  さるようお願いします。  記    　１．事　　由  　２．添付書類  　３．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 | |  |  | 月　　日（　）　時限 |  | |  |  | 月　　日（　）　時限 |  | |  |  | 月　　日（　）　時限 |  | |  |  | 月　　日（　）　時限 |  | |  |  | 月　　日（　）　時限 |  | |  |  | 月　　日（　）　時限 |  | |