|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 |  |

 |