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 2499999T

住 所 神戸市灘区△△△-△△

電 話 (012) 345-6789

氏 名 神戸 太郎

メールアドレス **2499999t** @ 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します。

記

- 1. 事由 ○月○日発熱のため病院で受信したところ、インフルエンザA型と診断された ため。
- 2. 添付書類 診断書(添付書類は別ファイルで送付してください。)
- 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
000	OUOOO	○ 月 ○	日 (())	時限	△△ △△△ (フルネームで記載)
		月	日 ()	時限	
		月	日 ()	時限	
		月	日 ()	時限	
		月	日 ()	時限	
		月	日 ()	時限	
		月	日 ()	時限	

①追試験受験願

記入例を参考に、すべて記入してください。

②当日試験を受験できなかった理由が明確にわかる書類

公共交通機関の運休・遅延の場合、下記のとおり書類を作成してください。

- ・遅延証明書のスクリーンショット等
- ・通常の通学ルートと所要時間、当日のルートと所要時間を説明した書類(様式任意) (作成の例)

<u>通常利用している通学ルートと所要時間</u>

自宅(×時×分出発)~最寄り駅(□時□分着)(徒歩)
↓
○○駅(×時×分発)~△△駅(□時□分着)(電車)
↓
○○(×時×分発)~△△(□時□分大学着)(バス)

試験当日のルートと実際にかかった時間

自宅(×時×分出発)~最寄り駅(□時□分着)(徒歩)
↓
○○駅(×時×分発)~△△駅(□時□分着)(電車)◇◇分遅延
↓
○○(×時×分発)~△△(□時□分大学着)(バス)