年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　　　　　殿

**追 試 験 願**

下記のとおり、追試験を実施していただきたく、ここにお願い申し上げます。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 学部 |  | 学科 |  |
| 学年 |  | 学籍番号 |  |
| 氏名 |  | | |

記

1.　欠席日時

　　　　　　　　　年　　月　　日（　　　曜日）　　　時　　分　～　　時　　分

　　　　　　　　　年　　月　　日（　　　曜日）　　　時　　分　～　　時　　分

　　　　　　　　　年　　月　　日（　　　曜日）　　　時　　分　～　　時　　分

　　　　　　　　　年　　月　　日（　　　曜日）　　　時　　分　～　　時　　分

2.　試験科目

　　・

　　・

　　・

　　・

3.　欠席理由

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

以上