年　　　月　　　日

|  |
| --- |
| **追 試 験 願** |

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　殿

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 学　年： |  | 学籍番号： |  |
| 氏　名： |  | | |
| 学部・学科： |  | | |
| 連絡先： |  | | |

下記のとおり、追試験を受けたいので、ここにお願い申し上げます。

記

1.　願い出の理由

|  |
| --- |
|  |

2.　欠席した試験科目と日程

|  |  |
| --- | --- |
| 試験日 | 科目 |
| 年　　　月　　　日　（　　　曜日） |  |
| 年　　　月　　　日　（　　　曜日） |  |
| 年　　　月　　　日　（　　　曜日） |  |
| 年　　　月　　　日　（　　　曜日） |  |
| 年　　　月　　　日　（　　　曜日） |  |

3．　添付書類

|  |  |
| --- | --- |
| □　診断書  □　事故証明書  □　会葬礼状 | □　（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  □　（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  □　（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |

以上