

追・再試験願 兼 受験票

平成 年 月 日

次のとおり、追・再試験を受けたいので、願書を提出いたします。

学籍番号 (学年 年 昼・夜)

本人氏名 (印)

追・再試験希望科目	いずれかに○	受験日	科目名	担当 教員 事前 確認
	追試・再試	月 日 限目		(印)
	追試・再試	月 日 限目		(印)
	追試・再試	月 日 限目		(印)
	追試・再試	月 日 限目		(印)
	追試・再試	月 日 限目		(印)

※担当教員不在の場合は代理として担任に押印を願い出ること。

【 注意事項 】

- 1) 追試験は期限までにその理由を証明する書類を添えて提出されたもののみ受け付ける。
以下に、証明する書類の具体例を示す。

病気・けが	医師の診断書（領収書・薬剤情報提供書は不可）
忌引き	会葬御礼（写）または保護者の書き添え（父母・祖父母・兄弟・姉妹のみ認める）
交通機関の事故・遅延	事故及び遅延証明書
就職試験	受験先または担任による証明書（任意様式）
その他の事由の場合	詳細な理由書（学生任意様式）に担任が証明したもの

- 2) 追・再試験においては、1科目あたり手数料1,000円を徴収する。
3) この用紙はボールペンで記入し、訂正は二重線+訂正印にて行うこと。
4) 科目名は略さず正式名称で記入すること。

追・再試験手数料合計
円

証紙貼付け位置

※しっかり糊付けしてください。はがれたものは無効となります。

受験決裁が下り次第、受験票とする。
必ず学科長印が押してあること。
全追再試験終了後、担任に提出する。

学務課	事務処理	教務課長
		受講決裁

学科長	担任