

履修撤回（例外措置）申請書

令和 年 月 日

福島大学長 殿

学 類 _____

学籍番号 _____

(ふりがな)

本 人(自筆署名) _____

下記のとおり履修撤回（例外措置）の手続きを申請します。

記

- 1．申請事由（履修登録した科目のうち、一部の科目のみ履修撤回の申請をする場合は、その事由について具体的に記入してください。）

- 2．履修撤回申請科目（次のいずれかに を付けてください。）

- ・ 履修登録した全科目
- ・ 履修登録した以下の科目のみ

授 業 科 目 名	曜日	時限	単位	担 当 教 員 名

注1) 申請後の履修撤回科目の変更は認められません。

注2) 申請の事由を証明する証明書等を添付してください。

- 例
- ・ 休学により受講継続が困難になった場合は、休学願の写及び証明書類の写。
 - ・ 本人の病気や事故の場合は、医師の診断書等。
 - ・ 外国の大学等で学習する場合は、入学許可書等。
 - ・ 社会人の学生で勤務又は家庭の事情で修学が困難であるときは、勤務先の証明書又は理由書。

(受付印)

(令和3年度改正)