

科目振替願

20 年 月 日

所 属: 学部 学科(専修・課程)

学籍番号:

氏 名:

下記の理由により既修得科目の振替をお願いいたします。

振替理由: 該当するものに ○ をつけてください。

- () 必修として履修すべき科目を、選択必修で履修してしまったため
- () 必修として履修すべき科目を、選択で履修してしまったため
- () 選択必修として履修すべき科目を、選択で履修してしまったため
- () 他学科の科目名で履修してしまったため
- () その他()

既修得科目名	担当教員	修得年度	修得学期	評価	振替申請科目名
科目名:	先生		春・秋		科目名:
科目コード:					科目コード:
科目名:	先生		春・秋		科目名:
科目コード:					科目コード:

処理	受付
/	/