

令和2年 月 日

入試・教務課長 殿

学籍番号： _____

所 属： _____

ユニット： _____ ユニット

(※ユニットは畜産科学課程2年次以上のみ記入)

氏 名： _____

履修登録取消願

2020年度前期に登録した履修科目につきまして、以下のとおり履修登録の取り消しを申請いたします。

時間割コード(8桁)	科目名 (曜日・時限)
	(曜日・ 講目)
	(曜日・ 講目)
	(曜日・ 講目)
	(曜日・ 講目)
	(曜日・ 講目)
	(曜日・ 講目)
	(曜日・ 講目)
	(曜日・ 講目)

(時間割コードはポータルサイトの履修時間割等で必ず確認してください)

※事務担当者確認欄 提出： / ㊟

入力： / ㊟