令和　年　月　　日

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

令和　年度　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：　　　／