年　　月　　日

経 営 学 部 長　殿

学　　部 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿
学籍番号 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿
氏　　名 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿
住　　所 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿
＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿
電話番号 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿
＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

追　試　験　願

下記の理由により　　年度　　クォーター定期試験を受験できなかったので、
追試験の受験を許可くださるようお願いします。

記

１．理　　由

２．添付書類 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

３．試験科目　以下のとおり

科　　目	試験日時（曜日）・時限	担当教官	備　考
	月　　日（　）　時限		
	月　　日（　）　時限		
	月　　日（　）　時限		
	月　　日（　）　時限		
	月　　日（　）　時限		
	月　　日（　）　時限		
	月　　日（　）　時限		
	月　　日（　）　時限		
	月　　日（　）　時限		
	月　　日（　）　時限		