

許 可	不 許 可

## 追 試 験 願

2 0    年    月    日

敬和学園大学長    殿

学 科

学籍番号

氏 名

印

下記の理由により追試験を受けたいので、ご許可くださいますようお願いいたします。

記

1. 理 由 :

2. 追試験科目 :

科 目 名	担当教員

左記    科目分
追 試 験 料 領 収 印