

ゼミナール非継続願

(事務所控)

年	月	日
---	---	---

※太枠内をボールペンで記入のこと

1	H						
---	---	--	--	--	--	--	--

— 氏名

ゼミナール()	ゼミ番号	曜日	時限	担当教員名	理由

※事務所記入欄

DB入力	年月日
------	-----

DB確認	年月日
------	-----

自動登録確認	年月日
--------	-----

ゼミナール非継続願

(学生控)

年	月	日
---	---	---

※太枠内をボールペンで記入のこと

1	H						
---	---	--	--	--	--	--	--

— 氏名

ゼミナール()	ゼミ番号	曜日	時限	担当教員名

※これは今年度の登録取消ではなく、来年度ゼミナール継続辞退の届出です。

学部承認印
