

取消

人間科学研究科長 殿

# 科目取消申請書

## Course Cancellation Application Form

※原則、期間外の科目取消は受け付けておりません。理由に妥当性のない科目取消は受理できません。

※裏面の記入例を参照のうえ、記載してください。

提出日/Application Date : 年(Y) 月(M) 日(D)

専攻	指導教員承認印 Signature of Academic Advisor	学籍番号 Student ID	氏名 Name
人間 科学	印	38 —	
		Tel:	
		E-mail:	

私は下記の理由により、科目取消を申請します。/Reason of irregular course cancellation

---

---

---

科目名 Course Name	教員名 Instructor	曜日 Date	時限 Period	科目担当教員のサイン Signature of Instructor

### 【事務センター記入欄】

備考	受付	データ変更
		登録チェック
		結果メール
		受講者変更通知
		履修成績作成
	卒業（見込）判定 処理後の場合 →	成績担当へ単位数再集計依頼
	成績担当へ卒業（見込）再判定依頼	

# <記入例>

取消

人間科学研究科長 殿

## 科目取消申請書

※原則、期間外の科目登録は受け付けておりません。理由に妥当性のない科目取消は受理できません。

※裏面の記入例を参照のうえ、記載してください。

提出日：20XX年 〇月 〇日

専攻	指導教員承認印	学籍番号	氏名
人間 科学	所沢 一郎 (印)	38 99C001 - 1	早稲田 太郎
		Tel: 〇〇〇-△△△△-××××	E-mail: waseda-taro@akane.waseda.jp

各項目を記入してください。

私は下記の理由により科目取消を申請します。

取消理由を詳細に記入してください。  
安易な取消は受理できません。

指導教員の署名・捺印をもらってください。  
指導教員の出張等により署名捺印をもらえない場合、指導教員が承認したことを証明できるもの（指導教員からのメールを印刷したもの等）をこの用紙とともに提出してください。

科目名	教員名	曜日	時限	科目担当教員のサイン
〇〇〇特論	山田 一男	月	4	山田 一男 (印)

取消したい科目名、教員名、曜日、時限を記入してください。  
1科目あたり、1枚の科目取消用紙を提出してください。

取消したい科目について、担当教員に理由を説明し、署名をもらってください。署名や捺印をもらえない場合は、担当教員が科目取消を承認したことが証明できるもの（担当教員とのメールを印刷したもの等）をこの用紙とともに提出してください。担当教員に無断で突然履修を取り消す行為は、教員に迷惑がかかりますので止めてください。