年　　月　　日

岩手県立大学長

岩手県立大学盛岡短期大学部学長　　　様

岩手県立大学宮古短期大学部学長

所　　属

学籍番号

氏　　名　　　　　　　　　　　　　　　印

履　修　取　消　届

下記のとおり履修登録した科目の履修取消しを届け出ます。

記

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 履修取消しする科目 | 履修取消の理由（注1） | 備考 |
| 履修取消科目名 | 担当教員氏名 | 単位数 | 曜日 | 時限 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

注１　「履修取消の理由」欄は、以下の選択肢から該当する番号（その他の場合には具体的な理由）を記入してください。

①　シラバスでイメージしていた内容と、実際の授業内容が異なっていた。

②　授業に十分についていくことができない。

③　登録した科目数が多く、十分な学習時間を確保することができない。

④　卒業要件上、履修する必要の無い科目を登録した。（又は）履修登録時に間違って登録した。

⑤　授業の進め方が自分に合わない。

⑥　その他（理由を明記）

注２　履修取消届提出後の変更、又は履修取消に伴う履修科目の追加はできません。