

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
岩手県立大学宮古短期大学部学長 } 様

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）履修登録時に間違えて登録した。
- 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。