令和　　年　　月　　日

東海学院大学短期大学部学長
東海学院大学学長

学籍番号＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

所属＿＿＿＿＿＿＿＿学部＿＿＿＿＿＿＿＿学科

学年＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿年

氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

□　学生証提示

履修中止願

私は下記の科目について、履修中止を願い出ます。

履修中止科目名		講義ｺｰﾄﾞ：
開講学科・学年	教養 ／ 自己設計 ／ 自由 ／　　学科　・　　年	
曜日・時限	集中・実習 ／　　曜日　・　　時限	
担当教員		
履修中止の理由	当てはまるものに☑のこと。 □　授業を受けたものの、授業内容が勉強したいものと違っていた □　授業スピードについていけるだけの事前知識が不足していた □　健康上の理由から履修科目を減らしたい □　その他（理由を明記）	

【確認事項（確認したら☑のこと）】

□　本書類は、下記期日までに教務課に提出してください。
　〈前期〉5 月末日　　〈後期〉10 月末日　　※休校日を除く窓口時間内
□　履修中止することにより、履修登録科目が 1 科目もなくなる場合は、履修中止できません。
□　履修中止した科目の替わりに、別の科目を登録することはできません。
□　通年・学期連結科目の後期における中止、単位互換科目（大学コンソーシアム岐阜等）、教育実習（介護等体験を含む）、インターンシップ科目、フィールドワーク科目、必修科目の履修中止はできません。

教務課受付	ｼｽﾃﾑ登録
/	/

履修中止願（学生控）

□　本書類の提出後は、いかなる理由があっても中止を取りやめることはできません。
□　当該科目の履修取消は教務課にて行います。
□　願い出科目の登録削除は、Web 履修申請メニューの「履修チェック結果（時間割）」にて確認してください。受付後、1 週間を経過しても当該科目が削除されていない場合は、この控を持参の上教務課に申し出てください。

学則科目名	
曜日・時限	集中・実習 ／　　曜日　　時限
担当教員	

教務課受付

学籍番号 ＿＿＿＿＿＿＿＿　　氏　名 ＿＿＿＿＿＿＿＿