

集中講義削除報告書

学部長 殿

私は、以下の集中講義科目を履修削除することをご報告いたします。

年 月 日

学部	学科	学籍番号（必ず7桁）							年次
								年	
氏名		連絡先（携帯電話番号）							

削除科目名		担当教員名	
開講時期	年度 春学期・秋学期 集中	履修コード	

理由記入欄

【注意事項】

※履修削除は、初回授業日（23時59分）までに科目担当教員と学生課へメールで報告すること。

※履修削除は学生課で行う。

※後日、報告どおりに削除されているのをSITRUSで確認すること。

入力確認	履修登録入力	学生課受付