

教務学生 課 長	教務学生 主 査	教務学生 係 長	担 当

担当教員

## 追試験・再試験受験願

令和 年 月 日

山形県立米沢栄養大学長 殿

山形県立米沢女子短期大学長 殿

\_\_\_\_\_学科\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_番

氏 名\_\_\_\_\_

下記の理由により、追試験・再試験を受験したいので、よろしくお願ひいたします。

### 記

1 理 由 \_\_\_\_\_

2 科 目 名 \_\_\_\_\_

※1科目について1枚提出すること

3 担当教員名 \_\_\_\_\_

4 試験日時 \_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日 \_\_\_\_\_限（ \_\_\_\_\_時\_\_\_\_\_分開始）

キ リ ト リ

## 追試験・再試験受験票

試験科目 \_\_\_\_\_

試験日時 \_\_\_\_\_年 \_\_\_\_\_月 \_\_\_\_\_日

\_\_\_\_\_限（ \_\_\_\_\_時 \_\_\_\_\_分開始）

実施教室 \_\_\_\_\_

※ 試験日程等については、事前に担当教員から承諾を得ること

※ 非常勤の先生で、連絡を取ることが困難な場合は、事務局教務学生課に相談すること