Form１

Date of Submission: YYYY/MM/DD

(Confirmation Date of Academic Record: YYYY/MM/DD)

Declaration of Opposition to Academic Record

Student Number:

Name:

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　Tel (　　　-　　　-　　　)

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　Email（　　　 　　 　　　　)

Subject Name:　　　　　　　　　　　　Instructor Name:

（Details of Objection）

決裁欄

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 学務委員長 | 学務課長 | 大学院主査 | 大学院担当 | 担当者 |
|  |  |  |  |  |

▼以下は事務処理欄であり、学生は記述しない。

　＊授業担当教員連絡日：　　　年　　月　　日（　　　　　　　　　　　　）

　＊授業担当教員回答日：　　　年　　月　　日（　　　　　　　　　　　　）

＊学生への回答日　 ： 　　 　 年　　月　　日（　　　　　　　　　　　　）

＊成績訂正：　あり　・　なし