

平成 年 月 日

一 橋 大 学 長 殿

学部・学年 \_\_\_\_\_ 学部 \_\_\_\_\_ 年

学籍番号 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_

電話番号 \_\_\_\_\_

E - m a i l \_\_\_\_\_

## 追 試 験 願

下記の理由により今学期末試験を受験できなかったため、追試験の受験許可をお願いいたします。

### 記

#### 1 - 1 . 理 由

[ \_\_\_\_\_ ]

#### 1 - 2 . 添 付 書 類 : 試 験 の 欠 席 理 由 を 証 明 す る 書 類 ( 必 須 )

[ \_\_\_\_\_ ]

#### 2 . 受 験 希 望 科 目

|    | 学 期        | 科 目 名 | 教 員 名 | 試 験 日 ( 曜 日 ) | 時 限 |
|----|------------|-------|-------|---------------|-----|
| 1  | ____ 学期・通年 |       |       | 月 日 ( )       | 時限  |
| 2  | ____ 学期・通年 |       |       | 月 日 ( )       | 時限  |
| 3  | ____ 学期・通年 |       |       | 月 日 ( )       | 時限  |
| 4  | ____ 学期・通年 |       |       | 月 日 ( )       | 時限  |
| 5  | ____ 学期・通年 |       |       | 月 日 ( )       | 時限  |
| 6  | ____ 学期・通年 |       |       | 月 日 ( )       | 時限  |
| 7  | ____ 学期・通年 |       |       | 月 日 ( )       | 時限  |
| 8  | ____ 学期・通年 |       |       | 月 日 ( )       | 時限  |
| 9  | ____ 学期・通年 |       |       | 月 日 ( )       | 時限  |
| 10 | ____ 学期・通年 |       |       | 月 日 ( )       | 時限  |