

再 評 価 願 (学級担任控)						(4枚複写)			
<p style="text-align: center;">記 入 要 項</p> <p>【申請学生】 本願書は4枚つづりの複写形式になっているので、太線枠内をボールペンで強く記入すること、つづりを切り離さないで、4枚に押印すること。</p> <p>【学級担任】 本願書を承認する場合、4枚に各1箇所ずつ押印し、初頁を切り離し残りを学生に戻して下さい。</p>									
<p>私こと、下記の科目について、再評価を受けたいので、よろしくお願いします。</p>									
記									
学科	学年	学生氏名	科目名	履修学年	科目担当教員名				
		印							
提出年月日		<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td style="width: 33%; text-align: center;">年</td> <td style="width: 33%; text-align: center;">月</td> <td style="width: 33%; text-align: center;">日</td> </tr> </table>					年	月	日
年	月	日							
学級担任印									
		学級担任控							
学級担任印		副 校 長 (教務主事) 印		<p>【申請学生】 以下を切り離さないで、再評価を希望する年度の4月末日までに教務係に提出すること。</p>					
				本人控					
学級担任印		副 校 長 (教務主事) 印		<p>【科目担当教員】 科目担当教員は、再評価の結果を「再評価成績表」に記入し、期限までに教務係へ提出して下さい。</p>					
				科目担当教員控					
学級担任印		副 校 長 (教務主事) 印							
				教務係控					

(一枚目)

(二枚目)

(三枚目)

(四枚目)