

履修登録取り下げ願

年 月 日 提出

教育学部長 殿

所 属： コース

学生証番号：

氏 名：

下記、履修登録を取り下げ願います。

記

	時間割 コード	講義題目	担当教員	曜日・時限
例)	09000000	東京大学の歴史 I	東大 花子	月・1
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				

※ 取り下げできる科目は、教育学部開講科目のみです。（他学部開講科目は取り下げできません。）