

追 試 験 受 験 願

平成 年 月 日

新潟工業短期大学長 殿

学 科 : _____

____ 学年 ____ 組

学籍番号 : _____

氏 名 : _____

下記の科目の追試験を受験いたしたくお願いします。

【定期試験を受験できなかった理由】 ※証明書添付のこと

--

科目名

-----	-----	-----
-----	-----	-----
-----	-----	-----

クラス 担 任	就 職 クラブ顧問