履　修　登　録　変　更　届

　年　月　日

滋 賀 医 科 大 学 長　殿

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 所属 |  | 選択してください |  |
| 学年 | 選択してください | クラスを選択 |
| 学籍番号 | 学籍番号を入力 |  |
| 氏名 | ここをクリックして氏名を入力してください |

下記のとおり、履修登録した授業科目を変更することを、届け出ます。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 変更区分 | 授業科目名 |
| 選択してください | ここをクリックしてテキストを入力してください。 |
| 選択してください |  |
| 選択してください |  |
| 選択してください |  |
| 選択してください |  |
| 選択してください |  |
| 選択してください |  |
| 選択してください |  |
| 選択してください |  |
| 選択してください |  |

|  |
| --- |
| 事　　　務　　　記　　　入　　　欄 |
| 受付年月日 | 変更年月日 | 処理者印 | 備考 |
| 　　　　　年　　　月　　　日 | 　　　　　年　　　月　　　日 |  |  |