

提出日：_____年_____月_____日（ ）

副科実技履修辞退願

音楽学部長 殿

下記のとおり_____年度副科実技の履修を辞退いたします。

記

学籍番号		所属・専攻	科	専攻	年
氏名		メールアドレス			

科目名	副科（ ）	級	初級 ・ 中級 ・ 上級
教員名			

辞退理由 (できるだけ詳細に)	
--------------------	--

上記の履修辞退を承認します。

副科実技担当教員署名

--

(教務係記入欄)

処理日_____年_____月_____日