

大学院選択科目履修中止届

年 月 日

日本大学大学院医学研究科長 殿

学生番号 _____

_____系 _____学専攻

氏名 _____ 印

本年度履修登録を行った下記選択科目の履修を取りやめます。

記

	履修登録選択科目名
選択科目	

※履修中止は登録した当該年度内のみ。遡及処理は出来ません。

以 上

事務使用欄	
受付確認	システム入力
/	/