

成績質問書

提出日 平成 年 月 日

学部	年生	学籍番号	連絡先(携帯電話番号が望ましい)
氏 名			
科 目 名 (開講学年・曜日・時限)	(年生 ・ 曜日 ・ 時限目開講)		
教 員 名			
(質問内容)			

【羽島教務課回答欄】

C P 確認	秀 ・ 優 ・ 良 ・ 可 ・ 不可 ・ 失格 ・ 科目未登録	受付
回答事項	----- -----	

【担当教員回答欄】

回答日 平成 年 月 日

原本照合	秀 ・ 優 ・ 良 ・ 可 ・ 不可 ・ 失格
回答事項	----- ----- ----- -----
教 員 名	印