成績についての照会等申請書

申請日 年 月 日

申請者

 学籍番号： 学年：

 所属：

 氏名：

問合せ事項

 科目番号： 学期： 春 ・ 秋 モジュール：

 科目名：

 担当教員名：

●具体的な疑問点：

（成績評価に不服がある場合は、根拠となる資料をできるだけ添付すること）

●授業担当教員へ照会・相談した際の経緯（解決に至らなかった経緯）：

 照会・相談した教員名（上記の担当教員と異なる場合）：

成績評価への疑義・問合せは、まずは授業担当教員に行ってください。

解決に至らなかった場合は、この書面に必要事項を記載し、支援室教務担当へ提出してください。

Grade Inquiry Application Form

Date (day) (Month) (Year)

Applicant

 Student ID Number： Grade：

 Affiliation：

 Name：

Inquiry

 Course Number： Semester：Spring ・ Fall Module：

 Course Name：

 Instructor：

●Write your questionable point specifically.：

（If there are any materials on the basis, attach them as much as possible.）

●Write the background of your inquiry/consultation with the teacher in charge.（Explain the whole story that you could not reach the solution to the problem.）：

 The instructor you consulted with（In case the instructor is the different person you wrote above）：

If you have an inquiry regarding the grade, ask the teacher first.

Then, if your problem cannot be solved, fill in this application form and submit it to the Academic affairs Section, Academic Service office.