

科目等履修生入学辞退意思確認書

年 月 日

私は、岩手大学への入学を自分の意思で辞退いたします。
提出後は、如何なる理由でも科目等履修生入学辞退の意思を撤回いたしません。

署 名 : _____

本紙の提出をもって、入学の辞退を認めます。
氏名と日付を記載後、岩手大学学務部学務課非正規生担当にメールで提出してください。
また、氏名の欄は必ず自署をして提出して下さるようお願いします。
担当教員に実習等の承諾を得ている場合は、併せて教員にも連絡してください。

【科目等履修生入学辞退の場合の連絡先】

岩手大学 学務部 学務課 非正規生担当

(学生センター1階 ①番窓口)

E-mail hiseiki@iwate-u.ac.jp

岩手大学確認欄