申請日　　　　年　　　月　　　日

**経済学部ゼミナールＡ・Ｂ　履修取消願**

|  |  |
| --- | --- |
| 学生番号 | 氏名 |
|  |  |
| ゼミナール担当者名 | |
|  | |

＊ゼミナールの担当教員に必ず連絡をした上で提出すること。