

(様式 35)

令和 年 月 日

千葉明德短期大学
学長様

成績評価疑義申立書

学籍番号

氏 名

印

日中連絡の取れる

電話番号

以下の科目の成績評価につきまして、疑義申立てを行います。

[illegible]

—事務記入欄—

受理 月 日

依頼 月 日

学長	教務教員	教務教員	担当職員	担当職員