年　　月　　日

成績に関する評価質問書（申請書）

 学生番号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 氏　　名

 連絡先（携帯）

 （E-mail）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 曜日時限 | 授　業　科　目　名 | 担　当　教　員　名 |
|   |   |   |
| 質問事項（具体的に記入してください） |
|  |

 ※質問事項に不明な点がある場合は受理されないこともあるので、内容は具体的に記入　　してください。