

年 月 日

神戸大学国際人間科学部長 殿

学 部 名  
学 科  
学籍番号  
氏 名  
電 話  
メールアドレス

留学する学生の国際人間科学部授業科目の試験日変更願

下記のとおり定期試験の実施日を変更していただきますようお願いいたします。

記

1. 留学先（国名・機関名）
2. 留学目的・内容（GSP プログラム名やその他プログラム名もあれば記載）
3. 留学期間 自 年 月 日 ～ 至 年 月 日  
（ 年 月 日出国予定, 年 月 日帰国予定）
4. 試験科目等

試 験 科 目 名	試験月日（曜日）・時限	担当教員名
	月 日（ ） 時限	
	月 日（ ） 時限	
	月 日（ ） 時限	
	月 日（ ） 時限	
	月 日（ ） 時限	
	月 日（ ） 時限	

※プログラムの詳細が分かる資料を添付してください。