

年 月 日

神戸大学法学部長 殿

法 学 部  
学籍番号  
連絡先  
氏 名

印

C A P 緩和申請願

下記のとおり履修科目登録の上限の特例の認定基準を満たすよう単位を修得しておりますので、C A P 緩和の認定をお願いします。

記

○2019 年度生（編入生）  
3 年次末における GPA : \_\_\_\_\_

○2020 年度生（編入生を除く）  
2 年次末における GPA : \_\_\_\_\_