

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

CAP 緩和申請を希望する年次 : 2 年次

1 年次末における GPA : _____

1 年次末における修得単位数 (※)
(法学部規則第 7 条第 1 項第 2 号に定める科目) : _____ 単位

(※) 法曹コース生のみ記入してください。