年　　月　　日

**プラザ推奨科目開講中断申請書**

　プラザ推奨科目は3年間の継続開講が求められていますが、以下の科目について次年度より開講ができなくなりましたのでご報告申し上げます。

|  |  |
| --- | --- |
| 大学名 |  |
| 科目名 |  |
| 担当者名 |  |
| 開設年度※開講が始まった年度をご記入下さい。 | 今年度で　　　　　　年度　　継続　　　　年　 |
| 開講中断の理由 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 担当組織名 |  |
| 代表者名 | 印　　 |

以　上