

令和 年度 学期 時間割案

枠内に科目名と担当教員名（未定の場合は空欄）を記載してください

学籍番号：

氏名：

| | | 月 | 火 | 水 | 木 | 金 | 土 |
|---|-------------|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 9:00-10:30 | | | | | | |
| 2 | 10:40-12:10 | | | | | | |
| | | | | | | | |
| 3 | 13:00-14:30 | | | | | | |
| 4 | 14:40-16:10 | | | | | | |
| 5 | 16:15-17:45 | | | | | | |
| 6 | 17:50-19:20 | | | | | | |
| 7 | 19:30-21:00 | | | | | | |