

上級年次の授業科目の履修願

年度 期

所 属 類	
学 生 番 号	
氏 名	

曜 日 ・ 時 限	科 目 名 ・ ク ラ ス 番 号	教 員 名

所 属 類 の 教 務 委 員	確認
--------------------	----

○ 上記科目の履修が必要な理由

☆ 必ずボールペンで記入すること。

☆ 教務委員の確認印がない場合は受け付けない。

☆ 記入漏れの無いよう注意すること。記入漏れがある場合は受け付けない。

☆ 受講者数等の理由により履修できない場合は掲示により通知する。

☆ この用紙は、期日までに教務係へ提出すること。