年　　月　　日

　学生支援センター長　　殿

専　攻　名　　 　　　　　　 　 　　 専　攻

課程・学年　　 　修士　・　博士　課程　　年

学生番号

氏　　　名

配当科目外履修願（他専攻・学部）

　　下記の科目（　前期　・　後期　）を履修したく、ご許可下さいますようお願いいたします。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 科目名 |  |
| 単位数 | 単　　位　 |
| 履修専攻 | 大学院 | 専攻 | 開講科目 |
| 学　部 | 学部 | 学科 |
| 科目担当教員 |  |
| 履修事由 |  |
|  |
|  |
|  |

願出上の留意事項

１．履修科目は、指導教員の指導等により、願い出してください。

２．当願書は、所定事項を記入の上、指導教員の承認を受けた後に、科目担当教員の承認を経て、教務課へ提出してください。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（提出時に押印は不要）