履修登録科目時間割表(学生控)

			月曜日	火曜日	水曜日	木曜日	金曜日	土曜日
1時限	通年又は春学期	科目名						
		担当者						
		登録番号						
		教室名	(　　教室)	(　　教室)	(　　教室)	(　　教室)	(　　教室)	(　　教室)
	秋学期	科目名						
		担当者						
		登録番号						
		教室名	(　　教室)	(　　教室)	(　　教室)	(　　教室)	(　　教室)	(　　教室)
2時限	通年又は春学期	科目名						
		担当者						
		登録番号						
		教室名	(　　教室)	(　　教室)	(　　教室)	(　　教室)	(　　教室)	(　　教室)
	秋学期	科目名						
		担当者						
		登録番号						
		教室名	(　　教室)	(　　教室)	(　　教室)	(　　教室)	(　　教室)	(　　教室)
3時限	通年又は春学期	科目名						
		担当者						
		登録番号						
		教室名	(　　教室)	(　　教室)	(　　教室)	(　　教室)	(　　教室)	(　　教室)
	秋学期	科目名						
		担当者						
		登録番号						
		教室名	(　　教室)	(　　教室)	(　　教室)	(　　教室)	(　　教室)	(　　教室)
4時限	通年又は春学期	科目名						
		担当者						
		登録番号						
		教室名	(　　教室)	(　　教室)	(　　教室)	(　　教室)	(　　教室)	(　　教室)
	秋学期	科目名						
		担当者						
		登録番号						
		教室名	(　　教室)	(　　教室)	(　　教室)	(　　教室)	(　　教室)	(　　教室)
5時限	通年又は春学期	科目名						
		担当者						
		登録番号						
		教室名	(　　教室)	(　　教室)	(　　教室)	(　　教室)	(　　教室)	(　　教室)
	秋学期	科目名						
		担当者						
		登録番号						
		教室名	(　　教室)	(　　教室)	(　　教室)	(　　教室)	(　　教室)	(　　教室)
6時限	通年又は春学期	科目名						
		担当者						
		登録番号						
		教室名	(　　教室)	(　　教室)	(　　教室)	(　　教室)	(　　教室)	(　　教室)
	秋学期	科目名						
		担当者						
		登録番号						
		教室名	(　　教室)	(　　教室)	(　　教室)	(　　教室)	(　　教室)	(　　教室)
7時限	通年又は春学期	科目名						
		担当者						
		登録番号						
		教室名	(　　教室)	(　　教室)	(　　教室)	(　　教室)	(　　教室)	(　　教室)
	秋学期	科目名						
		担当者						
		登録番号						
		教室名	(　　教室)	(　　教室)	(　　教室)	(　　教室)	(　　教室)	(　　教室)