

受講願（資格）

※該当の学部に1つだけ○を付けること。	
	文学部長 殿
	経済学部長 殿
	社会学部長 殿
	キャリアデザイン学部長 殿

大学院 _____ 研究科 _____ 専攻 _____ 課程
_____ 年 学生証番号 _____

(フリガナ)

氏 名 _____ 印

連絡先電話番号： _____ (_____) _____

_____ の資格取得のため、2019 年度の下記授業科目について、受講を許可くださるようお願いいたします。

記

No.	開講期	曜日	時限	授業コード	単位	授業科目名	担当教員氏名	備考
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								
科目数・単位数		合計		単位,	科目			

大学院入学	年 月 入学
出身大学	大学 学部
	学科
	年 月 卒業

----- (以下は記入不要) -----

審査	可・否	許可通知

科目数	計	科目
合計金額		