

受講願（教職）

適用法令（いずれかに○）	
新法（2019年度以降入学者）	
旧法（2018年度以前入学者）	

※該当の学部 に 1 つだけ ○ を付けること。	
<input type="checkbox"/>	市ヶ谷リベラルアーツセンター長 殿
<input type="checkbox"/>	法学部長 殿
<input type="checkbox"/>	文学部長 殿
<input type="checkbox"/>	経済学部長 殿
<input type="checkbox"/>	社会学部長 殿
<input type="checkbox"/>	経営学部長 殿
<input type="checkbox"/>	国際文化学部長 殿
<input type="checkbox"/>	人間環境学部長 殿
<input type="checkbox"/>	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 _____

連絡先電話番号： _____ (_____) _____

教育職員免許状取得のため、2023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

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		