

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 _____

連絡先電話番号： _____ (_____)

_____ の資格取得のため、2022 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 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		