

(授業担当教員へ提出)

西暦 年 月 日

他組履修願

所 属 学部 学科
学籍番号
氏 名

私は下記の理由で他組履修を希望するため、許可願います。

理由 (該当にチェックし必要事項を記入)

- ☐ 1 : 卒業に必要な科目だが、自分の学部学科向けクラスが別の必修科目と時間割重複しているため。
(曜日 講時 重複科目名 :)
- ☐ 2 : 免許・資格取得に必要であるため。(免許・資格 :)
- ☐ 3 : その科目群の卒業要件単位は既に修得しているが、更に学習したいため。

履修希望授業科目

授業科目名	担当教員名	曜日	講時	講義コード					
				C	B				

※先生方へ：授業として受け入れ可の場合、下部の教員承諾欄にサイン又は押印をお願いいたします。学生が教務課に提出後、教務課で要件を満たしているか確認いたします。

----- 切り取り線 -----

(フォームへ提出し、各自保管)

西暦 年 月 日

所 属 学部 学科
学籍番号
氏 名

私は下記授業で他組履修を希望するため、担当教員の許可を得ましたので、申請します。

授業科目名	担当教員名	曜日	講時	講義コード						教員承諾欄
				C	B					

※この用紙の必要事項を全て記入してから、担当教員の承諾を得てください。承諾後、定められた期間内に所定のフォームから提出してください。(教務課窓口での受付は行っていない。)

提出期限を過ぎたものは受付できませんのでご注意ください。