

受講届け

年 _____ 科 _____

専攻 _____

氏名 _____

原則、自身の専攻を疎かにしない範囲での受講となります。
 授業開始の2週間前までに担当専任教員へ直接申し出て、面談の上で許可を得る必要があります。
 所属専攻の担当専任教員、受講希望する専攻の担当教員、その授業の担当教員の全ての許可が無い場合は受講出来ません。

受講希望授業

授業名	担当講師	期 日
年 _____ 専攻 _____	先生	月 日 ~ 月 日 [週一授業 ・ 短期集中授業]

所属専攻の授業（受講希望授業と重なる授業を全て記入してください。）

授業名	担当講師	期 日
	先生	月 日 ~ 月 日 [週一授業 ・ 短期集中授業]
	先生	月 日 ~ 月 日 [週一授業 ・ 短期集中授業]
	先生	月 日 ~ 月 日 [週一授業 ・ 短期集中授業]

所属専攻担当専任教員	受講希望授業担当専任教員	受講希望担当教員