

# Special Course Registration Form (for course code "CBxxxxx")

別紙 3

平成 年 月 日

## 全学教育科目等履修願

[ 1・3・5セメスター ]

学務審議会委員長 殿

学部 特別聴講学生  
研究科

学籍番号 (Student ID)

ふりがな (Name in Katakana)

氏 名 (Name)

連絡先 (Tel)

SAMPLE

下記のとおり、全学教育科目等を履修したいので許可願います。

記

講義コード Course Code	授 業 科 目 Subject	単 位 Credit	教 員 名 Instructor	曜日 Day of Week	講時 Period	セメスター Semester	教員認印又は署名 Instructor's signature
						1セメスター 3セメスター 5セメスター	
						1セメスター 3セメスター 5セメスター	
						1セメスター 3セメスター 5セメスター	
						1セメスター 3セメスター 5セメスター	
						1セメスター 3セメスター 5セメスター	
						1セメスター 3セメスター 5セメスター	
						1セメスター 3セメスター 5セメスター	

- This form is only available at the Student Exchange Division.
- Please make sure to obtain a seal or signature from each instructor before the deadline, Friday, April 20, 2018.

在 学 期 間 自 平成 年 月 日

至 平成 年 月 日

(受講カード提出時に教員から確認印を得た後、出願書類とあわせ、所属学部・研究科の教務係へ提出してください。)

(セメスター欄は必ず記入してください。)

※所属学部・研究科教務係授業料確認欄

授 業 料	有	無
-------	---	---