

Registration Form for Specialized/General Education Subjects

学部専門科目及び全学教育科目等履修願

Date: ____ / ____ / ____
DD MM YYYY

Name in Full 氏名		Program Name 参加プログラム名	IPLA
Student ID 学籍番号		Study Period 在学期間	From: ____ / ____ / ____ To: ____ / ____ / ____
Faculty/School 学部	Academic Affairs Council/学務審議会	Semester セメスター	Spring (Apr. – Sep.) Fall (Oct. – Mar.)
Student Status 学生種別	Special Auditing Student 特別聴講学生	Contact 連絡先	留学生課留学生交流係 022-795-3745 studyab@grp.tohoku.ac.jp

学 部 長 殿
 学務審議会委員長

下記のとおり、学部専門科目/全学教育科目等を履修したいので許可願います。

I hereby apply for permission to register for the course(s) listed below.

Dept.	Course Code	Subject	Credit	Day of Week	Period	Instructor	Instructor's Signature
開講部局	講義コード	授業科目	単位	曜日	講時	教員名	教員認印又は署名

1	学部専門科目/全学教育科目の授業を履修したい場合は、担当教員へメールで連絡し、承諾を得る。 <u>2024年4月19日(金)までに返信メールをPDF化し、履修登録フォーム(Google Form)上でアップロードし、提出する。</u> If you wish to register for a Specialized/General Education subject, you are required to contact the course instructor by email, obtain his/her approval in reply. <u>The reply (PDF file) needs to be submitted to the Online Registration Form (Google Form) by Fri., 4.19.2024.</u>
2	この履修届は、教員印以外の必要事項を入力の上、PDF版を <u>2024年4月19日(金)までに履修登録フォームにアップロードし、提出する。</u> Submit the PDF version of this Registration Form (excl. signature from instructor) to the Online Registration Form <u>by Fri., 4.19.2024.</u>

Registration Form for Specialized/General Education Subjects 学部専門科目及び全学教育科目等履修願

Date: XX / XX / 20XX
DD MM YYYY

Name in Full 氏名	Taro TOHOKU	Program Name 参加プログラム名	IPLA
Student ID 学籍番号	C3VJXXXX	Study Period 在学期間	From: <u>DD</u> / <u>MM</u> / <u>20XX</u> * To: <u>DD</u> / <u>MM</u> / <u>20XX</u>
Faculty/School 学部	Academic Affairs Council 学務審議会	Semester セメスター	Spring (Apr. – Sep.) Fall (Oct. – Mar.)
Student Status 学生種別	Special Auditing Student 特別聴講学生	Contact 連絡先	留学生課留学生交流係 022-795-3745 studyab@grp.tohoku.ac.jp

学 部 長 殿
学務審議会委員長

For Fall-Spring participants: from **01/10/20XX** to **30/09/20XX**
For Fall-only participants: from **01/10/20XX** to **31/03/20XX**
For Spring-only participants: from **01/04/20XX** to **30/09/20XX**

下記のとおり、学部専門科目/全学教育科目等を履修したいので許可願います。
I hereby apply for permission to register for the course(s) listed below.

Dept.	Course Code	Subject	Credit	Day of Week	Period	Instructor	Instructor's Signature
開講部局	講義コード	授業科目	単位	曜日	講時	教員名	教員認印又は署名
Engineering	TBXXXX	Robotics XXX	2	Wed.	3	Hanako MIYAGI	(N/A)
General Education	CBXXXXX	Calculus C	2	Tue.	1	Ken SENDAI	(N/A)

1	学部専門科目/全学教育科目の授業を履修したい場合は、担当教員へメールで連絡し、承諾を得る。 <u>2023年10月13日(金)までに返信メールをPDF化し、履修登録フォームへアップロードし、提出する。</u> If you wish to register for a Specialized/General Education subject, you are required to contact the course instructor by email, obtain his/her approval in reply. The reply (PDF file) needs to be submitted to the Online Registration Form <u>by Fri., Oct. 13 2023.</u>
2	この履修届は、教員印以外の必要事項を入力の上、PDF版を <u>2023年10月13日(金)までに履修登録フォームにアップロードし、提出する。</u> Submit the PDF version of this Registration Form (excl. signature from instructor) to the Online Registration Form <u>by Fri., Oct. 13, 2023.</u>