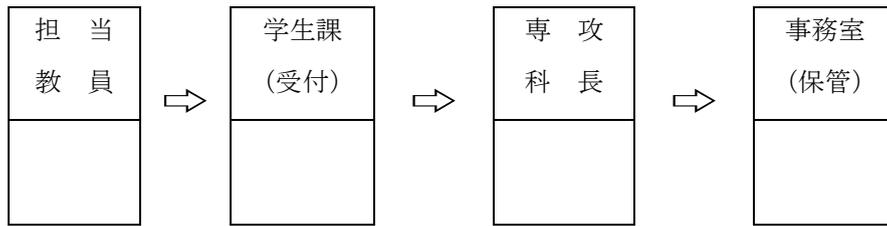


受付番号 _____



選択科目 追加履修申請書 (専攻科)

_____ 年 _____ 月 _____ 日

専攻科長様

下記のとおり、選択科目： _____ ・担当教員： _____ 先生
を追加履修したいので申請いたします。

_____ 専攻 _____ 年

学籍番号： _____

氏 名： _____

《追加履修理由》

※担当教員の承認印を受領のうえ、事務室学生課に提出する。なお本追加履修願書は前期科目の場合は前期履修確認期間内、後期科目の場合は後期履修確認期間内のみで受け付けるものとする。

(2025改訂)