

Reference only

Auditing Request Form

他学部
他研究科

平成 年 月 日
科目聴講願

地球環境学舎長 殿

Master's program / Doctoral program

Global Environmental Studies /
Environmental Management

所属	地球環境学舎	課程	専攻
入(進)学年	平成	年	
氏名			印

Year of enrollment

Your name

Your student ID No.

学生番号	7	3							
------	---	---	--	--	--	--	--	--	--

Signature

における下記科目を聴講したいので、許可くださるようお願いします。

学部
 研究科

記

科目名	担当教官	配当期	単位数	単位要		備考
Course	Instructor		Credit(s)			

※聴講する研究科・学部毎に作成し、— 線枠内を記入し、該当の□にチェックしてください。
※本願出と併せて、開講研究科長・学部長宛の「聴講願」を提出してください。
※聴講願を提出せずに定期試験を受験しても無効となります。

指導教員認印
Supervisor's seal

Name of the graduate school to request auditing.

平成 年 月 日

聴講願

↓
 学部長
 研究科長

殿

Global Environmental Studies /
Environmental Management

Master's program / Doctoral program

所属	地球環境学舎	課程	専攻
入(進)学年	平成	年	
氏名			印

Year of enrollment

Your name

Your students ID No.

学生番号	7	3							
------	---	---	--	--	--	--	--	--	--

Signature

における下記科目を聴講したいので、許可くださるようお願いします。

学部
 研究科

記

科目名 科目コード	担当教官	単位	開講学部記入欄	
			承認印	備考
Course	Instructor	Credit(s)		

※聴講する研究科・学部毎に作成し、— 線枠内を記入し、該当する□にチェックしてください。
※本聴講願の他に、聴講する研究科・学部において、事前の許可、履修届・受験届等が必要になる場合があるので、当該研究科・学部の指示に従ってください。