

他 学 部
他 研 究 科

科 目 聴 講 願

平成 年 月 日

地球環境学舎長 殿

所属	地球環境学舎	課程	専攻
入(進)学年	平成	年	
氏 名	印		

	学 生 証 番 号						
学 生 番 号	7	3					

<input type="checkbox"/> 学 部
<input type="checkbox"/> 研 究 科

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いたします。

記

科 目 名	担 当 教 官	配当期	単位数	単位要		備 考

※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

