

履 修 届

(Course Registration)

年 月 日

Year Month Day

_____科学研究科長 殿

(To the Dean School of _____)

研究科 (School):

専攻 (Department):

学籍番号 (ID No.):

氏 名 (Name):

2019年度後学期に、下記の授業科目を履修したいので提出します。

I would like to take the following course for the second semester, AY2019.

記

科目コード (Subject Code)	授業科目名 (Names of Courses)	担当教員名 (Names of Lecturers)

主任指導教員

印

Signature or seal of your supervisor.

(備考) 主任指導教員欄に自筆署名した場合は、押印を省略することができる。