

# 履 修 届

(Course Registration)

平成 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 ( N a m e ) :

年度 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 \_\_\_\_\_ semester, \_\_\_\_\_ .

記

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

主任指導教員	印
--------	---

Signature and seal of your academic advisor.

(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。