

平成 年 月 日

## 他学府・学部授業科目履修願

地球社会統合科学府長 殿

課 程 修士・博士 年次  
学生番号 GS  
専 攻 地球社会統合科学専攻  
氏 名 \_\_\_\_\_

このたび、下記のとおり他学府・学部の授業科目を履修したいので、許可くださるようお願いいたします。

### 記

履修希望学府・学部	
授 業 科 目(単位数)	( 単 位 )
授業担当教員名	
授業曜日時限 又は集中日程	曜日 時限目 月 日 ~ 月 日
履修を希望する理由	
主指導教員 (フューター) 承認署名	

(注) 科目名、教員名等は正確に記入すること

※地球社会統合科学府の修士課程の学生で、他学府・学部履修により修得した単位をコース認定する場合は、別途「他学府・学部履修科目(単位)のコース認定申請願」を提出すること