

## 科目等履修願

名古屋学院大学長 殿

氏 名 .....

生年月日(西暦) ..... 年 月 日生

住 所 下 .....

電話番号 ( ..... ) — .....

過去の履修歴 なし あり( ..... 年度 春・秋)本学卒業生(学籍番号 ..... )履修中の状況 社会人 他学生本学大学院生(学籍番号 ..... )単位認定希望 希望する(原則として単位認定をします)その他 教職課程に 加入する 加入済 加入しない日本語教員養成PGIに 加入する 加入済 加入しない

下記授業科目の履修を希望しますので、許可下さいますようお願い申し上げます。

記

(太枠内のみご記入ください。※欄は大学側使用)

No.	※開講学部	開講期	曜日・時限	科目・担当者	※単位数	※履修料
1	<input type="checkbox"/> 経済 <input type="checkbox"/> 商 <input type="checkbox"/> 法 <input type="checkbox"/> 外国語 <input type="checkbox"/> スポーツ健康 <input type="checkbox"/> リハビリテーション <input type="checkbox"/> 教職課程 <input type="checkbox"/> NGU	<input type="checkbox"/> 通年 <input type="checkbox"/> 春学期 <input type="checkbox"/> 秋学期	曜 限	科目名	単位	円
				担当者名		
2	<input type="checkbox"/> 経済 <input type="checkbox"/> 商 <input type="checkbox"/> 法 <input type="checkbox"/> 外国語 <input type="checkbox"/> スポーツ健康 <input type="checkbox"/> リハビリテーション <input type="checkbox"/> 教職課程 <input type="checkbox"/> NGU	<input type="checkbox"/> 通年 <input type="checkbox"/> 春学期 <input type="checkbox"/> 秋学期	曜 限	科目名	単位	円
				担当者名		
3	<input type="checkbox"/> 経済 <input type="checkbox"/> 商 <input type="checkbox"/> 法 <input type="checkbox"/> 外国語 <input type="checkbox"/> スポーツ健康 <input type="checkbox"/> リハビリテーション <input type="checkbox"/> 教職課程 <input type="checkbox"/> NGU	<input type="checkbox"/> 通年 <input type="checkbox"/> 春学期 <input type="checkbox"/> 秋学期	曜 限	科目名	単位	円
				担当者名		
4	<input type="checkbox"/> 経済 <input type="checkbox"/> 商 <input type="checkbox"/> 法 <input type="checkbox"/> 外国語 <input type="checkbox"/> スポーツ健康 <input type="checkbox"/> リハビリテーション <input type="checkbox"/> 教職課程 <input type="checkbox"/> NGU	<input type="checkbox"/> 通年 <input type="checkbox"/> 春学期 <input type="checkbox"/> 秋学期	曜 限	科目名	単位	円
				担当者名		
5	<input type="checkbox"/> 経済 <input type="checkbox"/> 商 <input type="checkbox"/> 法 <input type="checkbox"/> 外国語 <input type="checkbox"/> スポーツ健康 <input type="checkbox"/> リハビリテーション <input type="checkbox"/> 教職課程 <input type="checkbox"/> NGU	<input type="checkbox"/> 通年 <input type="checkbox"/> 春学期 <input type="checkbox"/> 秋学期	曜 限	科目名	単位	円
				担当者名		
6	<input type="checkbox"/> 経済 <input type="checkbox"/> 商 <input type="checkbox"/> 法 <input type="checkbox"/> 外国語 <input type="checkbox"/> スポーツ健康 <input type="checkbox"/> リハビリテーション <input type="checkbox"/> 教職課程 <input type="checkbox"/> NGU	<input type="checkbox"/> 通年 <input type="checkbox"/> 春学期 <input type="checkbox"/> 秋学期	曜 限	科目名	単位	円
				担当者名		

\* 1 ご提出の際は、科目等履修生案内の提出書類欄を十分ご確認下さい。

\* 2 登録料および履修料については、履修許可が下りた段階で納付していただきます。

\* 3 記載いただいた個人情報につきましては科目等履修関係以外には使用しません。