

平成31年度第1学期 国際交流科目「国際交流」聴講申請書  
Course Audit Application Form

聴講等希望者

所属学部・研究科等		
課程・学年		課程 年次
学 生 番 号		
氏 名		
連絡先	電 話	
	E-mail	

指導教員承認欄（大学院生のみ）

指 導 教 員 氏 名	Ⓔ
-------------	---

聴講（授業出席）講義題目等

講 義 題 目	開講曜日・講時	科 目 担 当 教 員	承認 (押印または サイン)
	曜日 講時		
	曜日 講時		
	曜日 講時		
	曜日 講時		
	曜日 講時		
	曜日 講時		

※学部学生又は大学院学生が聴講を希望する場合は、本申請書に必要事項を記入し、科目担当教員、指導教員（大学院生のみ）の承認をうけた上、学生交流ステーション1階事務室（国際交流課）に提出してください。