

年 月 日  
Year Month Day

人文学研究科長 殿  
To the Dean, Graduate School of Humanities

人文学研究科人文学専攻  
Department of Humanities

指導教員認印 Academic advisor's seal

\_\_\_\_\_分野・専門 \_\_\_\_\_年  
Specialization Year

学生番号  
Student ID \_\_\_\_\_

氏名  
Name \_\_\_\_\_

連絡先TEL  
Mobile Phone \_\_\_\_\_

学部授業聴講願（教職用・資格取得用）

Application Form for Audit Courses at Other Undergraduate Schools  
(For Teacher training / Acquiring Qualifications)

\_\_\_\_\_学部 の授業科目を下記のとおり聴講し、単位を修得したいので、ご許可くださるようお願いいたします。

I hereby request permission to audit and earn credits for the following courses at the School of (\_\_\_\_\_).

記

教員氏名 Instructor	科目名 Course Title	開講期 Semester	曜日 Day	時限 Period	単位 Credits	教職or資格取得 Teacher training or Acquiring Qualifications
		通年・春学期・秋学期 Yearlong / Spring / Fall				
		通年・春学期・秋学期 Yearlong / Spring / Fall				
		通年・春学期・秋学期 Yearlong / Spring / Fall				
		通年・春学期・秋学期 Yearlong / Spring / Fall				
		通年・春学期・秋学期 Yearlong / Spring / Fall				

※ 聴講する学部ごとに申請すること

If you wish to take courses from multiple schools, submit one version of this document to each school.