　年　　月　　日

**大学院科目等履修(先行履修)願**

国際協力研究科長　 殿

国際協力研究科博士課程前期課程の下記授業科目を履修したいので，ご許可願います。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 所属学部 |  | 学籍番号※1 |  | |
| 学科・コース |  | ふりがな |  | |
| 氏　　名 |  | |
| 連絡先 | 電話番号 |  | | |
| メールアドレス |  | | |
| 本研究科で既に先行履修した単位数  （該当者のみ） | |  | | 単位 |

記

○履修希望科目

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 時間割  コード | 授業科目名 | 授業担当  教員名 | 単位 | 曜日  時限 | 授業担当教員確認印（または署名）※2 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

--------------------------------------------------------------------------------

本学部所属の上記申請者が，国際協力研究科博士課程前期課程の授業科目を履修することについて，教育上有益と認め，推薦します。

|  |  |
| --- | --- |
| **所属学部**  指導教員確認欄 | 教員署名（あるいは捺印）※2 |

※1本研究科に先行履修により在籍したことがある者は、科目等履修生の学籍番号も併記願います。

※2メール等により確認を得た場合には、メール文等を印刷したものを添付してください。