

他学部開講科目等履修希望願

学科	学生番号	
	氏名	

下記科目を履修したいので，許可願います。

開講学部名	科目名	単位数	担当教員名	開講学期 曜日・講時	許可印
〇〇学部	×××学	2	◇ ◇ ◇ ◇	1学期 月・3	
				学期 ・	
				学期 ・	
				学期 ・	
				学期 ・	
				学期 ・	

※ 教職科目，学芸員資格に関する科目は，記入する必要はない。

【手続き方法】

- ① 所定の書式に登録科目，単位数，担当教員，曜日・講時を記入し，当該授業の担当教員に許可（印）をもらう。
- ② 全ての履修科目について許可印が押印された申請書を高等教育推進機構⑧，⑨番窓口へ提出する。
- ③ 提出のあった希望願に基づき，水産学部教務担当（函館キャンパス）が所属学科長の許可を受けて，履修登録エラーの解除手続きをする。
- ④ 履修登録確認期間中に，Web履修登録上で登録が完了していることを確認する。

上記科目について履修を許可します。

年 月 日

学科長 _____ 印 _____