年	月	日	
Vear	Month	Date	

## 専攻長 殿

To the Chair of Department

所属専攻 Department	
学籍番号 Student ID No.	
氏名 Name	

## 他専攻及び他研究科等科目に係る履修・関連科目認定願

Request for Credit Approval for Courses Other than Those from Affiliated Department

次の科目を履修または、関連科目として履修したいので、お認めくださるようお願いします。

I hereby request your approval in order to simply register for the courses listed below or to register them to be certified as related courses. (集中講義は「集中」と授業科目欄に記入すること Write "intensive" in "Course title" columns if applicable.)

開講研究科	リーテ゛ィンク゛	リーディング	授業担当教員			認定希望欄		* 専攻長認定欄	
(理学研究科開 講の場合は、開 講専攻を記入) Name of G.S. (Irbit offers the course (if it is science, name of Dept.)  プ ログ ラム Leading Program ※  Course title	15 114 5 1 5	単位	Consent of Course Instructor		Wish to be approved		Approval of Dept. Chair		
	No. of Credits	氏名 Name	認印 Seal	履修のみ Registration only	関連科目 として Certify as related course	履修のみ認定 Registration only	関連科目 として認定 Certify as related course		
, ,									

※ リーディングプログラム科目に該当する場合は、Oを付けてください。

また、一定の条件を満たしたリーディングプログラム科目は、関連科目として認定されますので「関連科目として」にOを付けてください。 If it is offered by Leading Program, put a 〇 in the "Leading Program" column. And if it meets the certain conditions, put another 〇 in the "Certify as related course" column for it to be certified as a related course.

\*専攻長は、認定の可否(O×印)を記入してください。

願い出のあった上記については、認定欄に〇印を付した科目の履修を認める。

I approve your request by putting O marks to the relevant columns.

<ul><li>腹修のみ認定 A</li></ul>	Approve your registration	No. of Courses	科目	No. of Credits	甲位
	目として履修を認定 s related courses to your major	No. of Courses	科目	No. of Credits	単位

年 月 日 Year Month Date

専攻長氏名 (印)
\_Department Chair

注:授業担当教員の了承(認印)及び専攻長の認定を受けた後、第1学期については4月中旬、 第2学期については10月上旬の指定された期日まで、大学院教務係に提出すること。