

理学研究科長 殿

To the Dean of the Graduate School of Science

専攻 Department _____

学籍番号 Student ID No. _____

氏名 Name _____

連絡先 Email _____

Phone _____

履修科目訂正願

Change of Course Registration Form

私は下記のとおり履修登録の訂正を希望いたしますので、履修登録訂正を認めていただきますようお願いいたします。

I hereby request permission to change my course registration as stated below.

記

【訂正理由 Reason for the change】

【訂正希望科目 Courses need to be changed】

学期 Semester	曜日 Day	講時 Period	授業科目名 Course Title	担当教員 Course Instructor	承認印 Seal (approval)	種別 Action
						追加・削除 Add・Drop
						追加・削除 Add・Drop
						追加・削除 Add・Drop
						追加・削除 Add・Drop
						追加・削除 Add・Drop

提出先：理学研究科大学院教務係

Submit to: Graduate Academic Affairs Section, School of Science