

年 月 日
Year Month Date

理学研究科長 殿

To the Dean of the Graduate School of Science

所属専攻 Department _____

学籍番号 Student ID No. _____

氏名 Name _____

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	授業担当教員氏名 Name of Course Instructor	承認印 Seal	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

注 1. 集中講義は科目名の後ろに括弧書きで「集中講義」と明記すること。
For intensive courses, write "Intensive" clearly with parentheses after the course title.

2. 授業担当教員の下承（認印、または承認メール添付でも可）を受けた後、Google Form より提出すること。After receiving approval from the course instructor (seal of approval or approval e-mail attachment is acceptable), submit this form via Google Form.