

専攻言語科目振替履修願

西暦 年 月 日

所属学部			
専攻言語・地域		学籍番号	
氏名		学年	
電話番号			
E-mail			

下記の理由により、専攻言語の振替履修を申請いたします。

(理由)

振替元の科目				対応する 科目を矢 印で結ぶ	振替先の科目			
授業科目名	開講学期 (曜日・時限)	担当教員名	時間割コード		授業科目名	開講学期 (曜日・時限)	担当教員名	時間割コード
	春・秋・通年 (.)					春・秋・通年 (.)		
	春・秋・通年 (.)					春・秋・通年 (.)		
	春・秋・通年 (.)					春・秋・通年 (.)		
	春・秋・通年 (.)					春・秋・通年 (.)		
	春・秋・通年 (.)					春・秋・通年 (.)		
	春・秋・通年 (.)					春・秋・通年 (.)		
	春・秋・通年 (.)					春・秋・通年 (.)		
	春・秋・通年 (.)					春・秋・通年 (.)		
	春・秋・通年 (.)					春・秋・通年 (.)		

※振替元科目が専攻言語Ⅰ(通年)の場合、1科目につき、振替先科目は「春学期」「秋学期」双方の科目を指定すること。
※振替元科目を自身で履修登録する必要はありません。

上記の申請を認め、振替履修を許可します。

メールで承認を得た場合は不要です。メールを印刷して併せて提出してください。

→

専攻言語代表教員	印
----------	---

提出期限: 2024年4月12日(金) 16時まで