**申請日：　　　　年　　月　　日**

**社会学研究科設置科目履修許可願**

　　　　学部　　　　学科・専攻　4年　学籍番号　　　　　　　　氏名

履修を希望する科目

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申請者記入欄 | | | | | | | 事務記入欄 | |
|  | 登録  番号 | 科目名 | 担当者 | 開講  学期  （○で囲む） | 曜日  時限 | 単位数 | 履修  可否 | 科目  担当  許可 |
| 1 |  |  |  | 春  春集中  秋  秋集中 |  |  | 許可  不許可 |  |
| 2 |  |  |  | 春  春集中  秋  秋集中 |  |  | 許可  不許可 |  |
| 3 |  |  |  | 春  春集中  秋  秋集中 |  |  | 許可  不許可 |  |
| 4 |  |  |  | 春  春集中  秋  秋集中 |  |  | 許可  不許可 |  |