

東海学院大学短期大学部学長 様
東海学院大学学長 様

学籍番号 _____

所属 _____ 学部 _____ 学科 _____

学年 _____ 年

氏名 _____

特別聴講願

私は下記の科目について、特別聴講を願います。

学則科目名		講義コード																		
聴講科目名 (=時間割表掲載科目名)																				
開講学科・学年 (=時間割表掲載学科・学年)	教養 / 自己設計 / 自由 /										学科 ・ 年									
曜日・時限	集中・実習 /										曜日 ・ 時限									
担当教員																				

【確認事項（確認したら☑のこと）】

- 本書類は、履修登録期間中に教務課に提出してください。
- 履修できる科目は、自身が履修要件を満たしている科目に限ります。

教務課受付	システム登録
/	/

----- <切り離さないこと> -----

特別聴講願（学生控）

- 当該科目の履修登録は教務課にて行います。それ以外の科目の履修登録は、Webにて履修登録期間中に自身で行ってください。
- 当該科目はキャップ制の対象外とします。当該科目の履修登録により「登録可能単位数を超えています」というエラーメッセージが表示された場合は、所定の手続きが必要です。
- 願い出科目の登録状況は、Web履修申請メニューの「履修チェック結果（時間割）」にて確認してください。受付後、1週間を経過しても当該科目が表示されない場合は、この控を持参の上教務課に申し出てください。

学則科目名			
曜日・時限	集中・実習 /	曜日	時限
担当教員			

教務課受付

学籍番号 _____ 氏名 _____