

大学コンソーシアム岡山 単位互換履修科目履修願

所属大学の 受付番号	
受入大学の 受付番号	

吉備国際大学長 殿

提出日	年	月	日	写真貼付
ふりがな 氏 名				

\*学生は太枠内のみ記入

この度、貴学において単位互換履修生として下記の科目を履修したいので、許可をお願いいたします。

所属大学					
学部・学科・学年	学部	学科	年		
学生番号	性別 男・女	生年月日	西暦	年	
			昭和・平成	年	月 日
現住所	〒 ————— Tel ( ) —————				

(右の履修希望欄に○印を記入してください。)

No	授 業 科 目	担当教員	単位	開講期	配当学年	備 考	評価	履修希望	曜日・時限
09001	水質環境論	村本茂樹	2	春学期	2				火・4
09002	土壌環境論	村本茂樹	2	秋学期	2				火・2
09003	文化財科学分析基礎Ⅰ	高木秀明	2	春学期	2				金・1
09004	文化財科学分析基礎Ⅱ	高木秀明	2	秋学期	2				金・1
履 修 希 望 単 位 数 計									

※ この履修願に記載された個人情報については、履修及び学籍関係業務のみに利用させていただきます。