人文学研究科長 殿

To the Dean, Graduate School of Humanities

	人文学研究科人文学専攻 Department of Humanities
指導教員認印 Academic advisor's seal	
	学生番号 Student ID
	氏 名 Name
	連絡先屆 Mobile Phone

他研究科授業聴講願 Application Form for Audit Courses at Other Graduate Schools

人文学研究科規程第 10 条に基づき,_	研究科_の授業科目を下記のとおり聴講し,
単位を修得したいので、ご許可くださる。	ようお願いします。
I hereby request permission to audit a	and earn credits for the following courses at the Graduate
School of () in accordance w	ith Article 10 of the Graduate School of Humanities Rules.

記

教員氏名 Instructor	科 目 名 Course Title	開講期 Semester	曜日 Day	時限 Period	単位 Credits
		通年・春学期・秋学期 Yearlong / Spring / Fall			
		通年・春学期・秋学期 Yearlong / Spring / Fall			
		通年・春学期・秋学期 Yearlong / Spring / Fall			
		通年・春学期・秋学期 Yearlong / Spring / Fall			
		通年・春学期・秋学期 Yearlong / Spring / Fall			
		通年・春学期・秋学期 Yearlong / Spring / Fall			
		通年・春学期・秋学期 Yearlong / Spring / Fall			