2024 年 月 日

　Year　　Month　　Day

**履修科目変更願**

Change of Course Registration Form

総合化学院長　殿

To: Dean of Graduate School of Chemical Sciences and Engineering

課程・学年　　MC　・　Ph.D　　　年　　　　　コース名　　　　　　　　　　コース　　　　　学生番号

　　　　　　　　　　　　　　　 Grade 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　Course　　　　　　　　　　　　　　 　　　　　　　Student ID No.

氏　　名　　　　　　　　　　　　　　　　　　内線番号

Name　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 Ex. Number

下記のとおり履修の変更をしたいので、承認願います。

I wish to request the following change(s) to my registration.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 変更区分ADD・DROP | 開講期Term | 授業科目名（講義題目を含む）Subject Title (include subtitle) | 責任教員Instructor | 単位数Credit | 登録希望科目区分Classification【選択必修科目・選択科目・教職科目・その他(修了単位外)のいずれかを記入】Compulsory Elective/Elective/Others |
| 追加・取消 |  |  |  |  |  |
| 追加・取消 |  |  |  |  |  |
| 追加・取消 |  |  |  |  |  |
| 追加・取消 |  |  |  |  |  |
| 追加・取消 |  |  |  |  |  |
| 追加・取消 |  |  |  |  |  |
| 追加・取消 |  |  |  |  |  |

（理由）Reason