

## フレックス科目申請書（科目等履修生願書）

指導教員承諾印又はサイン

令和 年 月 日

学 部： _____ 学 科： _____ 年 次： <u>4</u> 年次  学生番号： _____  (フリガナ) 氏 名： _____ 自署						
出願の理由	Flex BMDコースでの履修を予定しているため。					
講義番号	授業科目名	単位	期別	曜日・時限	授業担当教員名	担当教員承諾印 (又は、承諾が確認できる書面等を添付)

※上記科目の履修登録は事務で行います。WEB履修登録は行わないでください。

- ・フレックス科目は専攻、講座毎に指定。
- ・専攻毎に定めた上限単位（専攻で規定がない場合は10単位）を申請単位の上限とする。
- ・通常の科目等履修を許可されていない科目は、Flex BMD コースの履修が認められなかった場合は修了要件単位に認定されない。