

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： _____ 4 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15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。