

埼玉大学長 殿

氏名 \_\_\_\_\_ 印 \_\_\_\_\_

## 科目等履修願

平成29年度の下記の授業科目を履修したいので許可願います。

記

【開設学部等： \_\_\_\_\_】

	教員名	時間割 コード	科目名	単位数	ターム	週時間数	曜日	時限	認印
1					第				
2					第				
3					第				
4					第				
5					第				
6					第				
7					第				
8					第				
9					第				
10					第				

◎ 他学部等開設科目の履修の願い出状況

学部等名	科目数	学部等名	科目数
学部・研究科	科目	学部・研究科	科目
学部・研究科	科目	学部・研究科	科目

※ 備考

- 履修を希望する科目を開設している学部ごとに提出すること。
- 履修する科目が複数学部ある場合は、検定料及び入学科が一番多い学部で納入手続をすること。  
授業料は、願い出たすべての学部で納入手続をすること。