

大学院科目等履修生志願票

2025年 月 日

明治大学長 殿

2025年度貴大学大学院の科目等履修生として、次のとおり授業科目を履修したいので、御許可くださるようお願いいたします。

フリガナ						履修希望 研究科	
氏 名							
1 志望理由							
2 履修希望科目							
科 目 名		期(注1)	曜日	時限	単位	担 当 教 員 名	
併願研究科 (注2)		研究科			併願研究科で履修予定の 単位数		単位

(注1) 期は、春学期、秋学期、その他を記入する。
(注2) 併願研究科欄は、本大学院(専門職大学院を含む)他研究科の科目等履修生に併願している場合のみ、併願研究科名及び単位数を記入すること。

質問: 本学の科目等履修生として、在籍したことがありますか。				
☐ 無 ☐ 有 (有の場合は、以下をご記入ください。)				
①		年度		研究科
②		年度		研究科
③		年度		研究科
④		年度		研究科

受付日	担 当