

学級担任

履 修 願

平成 年 月 日

大分工業高等専門学校長 殿

工学科 年

氏名 (自署)

平成 年度授業科目を下記のとおり履修したいので御許可くださるようお願いいたします。

記

一般・専門の別	授業科目名	単位数	備 考
一 般 科 目 (選択必修科目, 選択科目及び原学年に留められた者が履修を希望する科目)			
専 門 科 目 (選択科目及び原学年に留められた者が履修を希望する科目)			

注：学級担任の確認印を必ず押してもらうこと。