申請日: 年 月 日

## 他大学での授業科目受講許可願

学籍番号	学生氏名	
電話番号	E-Mail	

創価大学に在籍したまま、他大学での授業科目の受講を希望しますので、以下の通り申請いた します。

大学名	大学	所属			
期間	年月	日 ~	年 月 日		
他大学で受講する科目					
科目ナン バリング	科目名	単位数	本学授業科目での単位認定 (チェックを入れる)	認定 可否	
			希望する / 希望しない		
			希望する / 希望しない		
			希望する / 希望しない		
			希望する / 希望しない		
			希望する / 希望しない		
			希望する / 希望しない		
			希望する / 希望しない		
			希望する / 希望しない		
			希望する / 希望しない		
			希望する / 希望しない		

※「認定可否」欄は教務課で記入しますので、空欄のままとしてください

許可印	