【受け入れ大学院保管】

**年度　大学院フランス語学専攻　単位互換協定に基づく特別履修願**

年　　　　月　　日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 所　　　属　　　大　　　学　　　院 | 獨協大学大学院　外国語学研究科  フランス語学専攻　博士　　期課程　　　　年 | | | | | 学籍番号 | | | | |  | |
| （ふりがな）  氏　　名 |  | | 性  別 | | 男  女 | 生年  月日 | | | 年　　 月　　 日  　　　　　（　　　才） | | |
| 住　　所 | 〒  ℡　　　　　　　　　　　　　E-mail | | | | | | | | | | |
| 指 導 教 員 |  | | | | | | 印 | | | | |
| 外国語学研究科  委　　員　　長 |  | | | | | | 印 | | | | |
| フランス語学専攻委員 |  | | | | | | 印 | | | | |
| 大学院事務室  確 認 欄 | （担当者氏名） | | | | | | 印 | | | | |
| 備 考 |  | | | | | | | | | | |
| 受　　入　　大　　学　　院 | 大学名 | | 大学大学院　　　　　　研究科　　　　　　専攻　　　　　課程 | | | | | | | | | |
| 履 修 希 望  授 業 科 目 | 授　業　科　目　名 | | | 単位 | | | | 担　当　教　員 | | | |
|  | | |  | | | |  | | | 印 |
|  | | |  | | | |  | | | 印 |
|  | | |  | | | |  | | | 印 |
| 事　務　局  確　認　欄 | （担当者氏名） | | | | | | | | | | 印 |
| 備　　　考 |  | | | | | | | | | | |
| 手　数　料  受　領　印 |  | | | | | | | | | | |

［履修希望者の手続］

　１．履修希望者は、太枠内を記入し、所属大学(獨協大学)の指導教員・外国語学研究科委員長・フランス語学専攻委員の署名捺印を得る。

２．所属大学大学院事務局に提出し、事務局確認欄への記入を受ける。

３．受け入れ大学院にて手続後写しを受け取り、所属大学大学院事務室に提出する。

　４．写真（タテ４㎝×ヨコ３㎝、正面脱帽無背景で撮影３か月以内）を１枚添付すること。

（獨協大学大学院送り出し）