

様式4

履修追加願

年 月 日

香川大学長 殿

現住所

(TEL)

フリガナ

氏名(署名)

性別(男・女)

下記の授業科目を履修追加したいので、許可下さいますようお願い致します。

記

授業科目	単位	履修期間	曜日	校時	担当教員	承認印
		第1学期・通年 第2学期				
		第1学期・通年 第2学期				
		第1学期・通年 第2学期				
		第1学期・通年 第2学期				
		第1学期・通年 第2学期				

履修の目的