|  |
| --- |
| 科目等履修生番号 |
| ※ |

**※記入不要**

2025年　　　月　　　日

東京農業大学長　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　現 住 所　〒

　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　　名　　　　　　　　　　　　　　　　 印

　　　　　　　　　　　　　　　　　生年月日（西暦）　　　　　年 　　月 　　日生

私は、下記の目的における理由により科目等履修を申し込みます。

　　　　　　許可された場合は、学則等の規則を遵守いたします。

記

**○パソコン及びインターネット環境に対応不可の場合は申し込みできません。**

**<希望履修キャンパス>**

|  |  |
| --- | --- |
| ○印 | キャンパス |
|  | 世田谷 |
|  | 厚　木 |

**<希望履修内容>　※現在の予定をご記入ください**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ○印 | 履　修　目　的 | 内　　　　容 | |
|  | 1一　般（一般履修） | 科目　　　　　単位 | |
|  | 2栄養士（栄養士免許取得） | 講義　　　単位 | 実験　　　単位 |
|  | 3教　職（教員免許取得） | 教科　　　　　単位 | |
|  | 4学　情（学芸員・司書の資格取得） | 学芸員　・　司書　・　併用 | |