**沖縄国際大学大学院　特別聴講学生登録カード**

（沖縄県内4大学院単位互換申請用）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 【登録者情報】 | | | | | | 年　　月　　日 | | | |
| 所属大学院 |  | | | 大学院 | |  | | 研究科 | |
|  | | | 専攻 | |  | | 領域 | |
| 所属大学院  学籍番号 |  | フリガナ |  | | | | | | |
| 氏名 |  | | | | | | |
| 生年月日 | 年　　月　　日生 | | | | 所属大学院  指導教員 | |  | | 印 |
| 電話番号 |  | E-mail |  | | | | | | |
| 住所 |  | | | | | | | | |
| 職名 |  | 勤務先 |  | | | | | | |

【事前調整】

|  |  |
| --- | --- |
| 調整内容 | 状況（※チェックボックスをクリック） |
| 所属大学院指導教員への相談・指導 | 調整済　・　　未調整 |
| 本学授業科目担当教員の内諾 | 調整済　・　　未調整 |

【受講科目】

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 学期 | 曜日／時限 | 科目名 | 単位 | 担当教員 | 印 |
|  | ／ |  |  |  |  |
|  | ／ |  |  |  |  |
|  | ／ |  |  |  |  |
|  | ／ |  |  |  |  |
|  | ／ |  |  |  |  |

※学期欄には前期=○、後期=◎、通年＝△、夏期集中講義＝□、春期集中講義＝■を記入すること。

※受講希望科目は、時間割で確認して下さい。

※登録カード提出語の変更はできません。

**※登録カード提出の際に、所属大学院学生証の写し添付して下さい。**

（担当者記入欄）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 受付年月日 | 受付担当者 | 特別聴講生学籍番号 |
|  |  |  |