

複合領域コース（特別聴講学生）願書（凡例）

平成〇〇年 〇月 〇〇日

提出日を記載してください。

東京工業大学 学長 殿

(所属大学)

私は、複合領域コースの特別聴講学生として、下記のとおり提供・開講科目を履修したいので、関係書類を添えて提出いたします。

フリガナ	トウコウ タロウ		男 ・ 女	本 籍 等	都 道 府 県 等	東京	写真貼付 3 × 4 cm 絹目は、不可
氏名	東工 太郎						
生年月日	平成・昭和 2年 3月 4日 生						
学籍番号	12_34567						
現住所等	〒145-0062 東京都目黒区大岡山2-12-1 連絡先電話 03-1234-5678 携帯電話 090-1234-5678						写真の裏に、 氏名・学籍番号を記 入して、のりで貼付 してください。
(Eメールアドレス)	tokoudai@m.titech.ac.jp						
所属大学・ 学部・学科	東京工業大学 理学部 第1類						
志望する 協定大学・ 複合領域 コース	東京医科歯科・一橋 大学 複合領域コース名： 総合生命科学 コース						
志望（出願） 理由	なぜ複合領域コースに所属したいか、どういった内容の勉強をした いかななどを簡潔にまとめて、この枠内に記載してください。						
履修科目名等	授業科目名(大学名)	担当教員	単位数	開講学期等			
				期	曜日	時限	
	衛生学（東京医科歯科大）		1	後			
	神経科学Ⅰ（東京医科歯科大）		1	前・後			
	ことばと社会（一橋大）	中島	2	夏	木	3	
	社会倫理学（一橋大）	古茂田	2	夏	金	3	
生物環境論（東工大）	佐藤	2	集中				
『授業科目名（大学名）』には現在、取りたいと考えている科目を記載してくだ さい。（所属後、実際に取り取る科目と必ずしも一致している必要はありません。 あくまで現時点での希望として記入してください。また「担当教員」以下の欄 は分かる範囲で記入してください。							

※電子媒体による場合は、出力時等所定の体裁であること。