

科目等履修生入学願

20 年 月 日

早稲田大学総長 田 中 愛 治 殿

現住所： _____

氏 名： _____ 印

生年月日： 年 月 日

貴大学大学院社会科学研究科において科目等履修生として
下記のとおり履修したいので許可願います。

記

研 究 科	(☐ 地球社会論専攻・ ☐ 政策科学論専攻) ※いずれかに ☒ を記入してください	履修 期間	自 2025年 月 日 至 年 月 日 ※希望する期間を記入
履修を希望 する科目 (各学期4単位、 年間合計8単位 まで履修可能)	科 目 名 ※科目名を正確に記入し、該当する学期を○で囲んでください		曜日時限
	春学期・秋学期 (2単位)		
	春学期・秋学期 (2単位)		
	春学期・秋学期 (2単位)		
	春学期・秋学期 (2単位)		
	合 計		科 目 (単位)

大学院社会科学研究科	※受験番号	
------------	-------	--