履修科目変更届

係	教務課長
／	／

学　長　殿

年　月　日

学　部	□ 大学院		□ 福祉学部	□ 短期大学部	
学　科	□ 心理学研究科臨床心理学専攻		□ 福祉心理学科	□ 保育学科	
			□ こども学科	□ 食物栄養学科	
				□ 情報ビジネス学科	
学年		クラス		学籍番号	
氏　名			㊞		

私こと　下記科目を変更いたしたくお届けいたします。

記

変更前

科　目　名	担当教員名 (フルネームで書いて下さい)	単位数	前期・後期・ 通年の別	曜日	時限

変更後

科　目　名	担当教員名 (フルネームで書いて下さい)	単位数	前期・後期・ 通年の別	曜日	時限

※必要事項を記入した後、宮代キャンパス教務課または福島駅前キャンパス事務室提出して下さい。
処理完了後、コピーをお渡しいたします。

上記の願を許可します。

年　月　日

学　長　㊞