他学類（数学系）授業科目履修願

令和　　年　　月　　日

理工学域長　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所属学類　　　　　　　　　　　学類

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　学年　　　　　　　　　　　　年

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　学籍番号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　名列番号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名

下記のとおり履修したいので，ご許可願います。

記

　　　開講学類名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　学類

　　履修希望科目名　　[ ]  微分方程式及び演習　　　 [ ]  ベクトル解析及び演習

　　（希望科目に　　）　　 [ ]  フーリエ解析及び演習　　　[ ]  複素解析及び演習



　　開講曜日時限　　　　　　　　曜日　　　　　　時限

　　　単位数　　　　　　　　単位

　　　担当教員名

　　履修希望理由

　　（詳細に記入）

　　　[ ]  私は，授業担当教員から履修の許可を得ました。

　　　（授業担当教員から履修の許可を得られたら□に✔を付けてください。）

注　１．事前に授業担当教員の承諾を得て，令和５年１０月９日（月）２３：５９までに

理工系事務部学生課教務係（s-kyomu@adm.kanazawa-u.ac.jp）へメールで提出すること。

　　２．必ず全事項を正確に記入すること。

　　３．本紙による願い出については，締切後の訂正が一切できないので注意すること。