

履 修 届

令和 年 月 日

産業医科大学長 殿

学 部 等 産業保健学部 看護学科

年 次 第 2 年次

学生番号 _____ 氏名 _____

下記の授業科目を履修したいので、お届けします。

記

届出月	年 次	○印	科目コード・授業科目	単位	担当教員
4 月	2年次	<input type="checkbox"/>	N202 英語Ⅲ(会話の応用)	2	下仮屋 翔
		<input type="checkbox"/>	N239 国際看護学特別演習Ⅱ	1	實崎 美奈
		<input type="checkbox"/>	C201 国際産業保健特別演習Ⅱ	1	河村 洋子

※ 令和4年度の「国際看護学特別演習Ⅱ」は、開講しない。