

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 産業衛生科学科

年 次 第 1 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

年 次	○印	科目コード・授業科目	単位	担当教員
1年次		C 102 人間と社会	2	種田 博之
		C 112 韓国語応用	1	呉 珠熙
		E 101 社会科学基礎	1	河村 洋子
		E 107 物理学実験	1	門野 敏彦
		E 112 生物学実験	1	田中 晋

※ キャップ制により 1 年次生の選択科目の上限は12単位まで履修登録が可能

※ 卒業までに選択科目は合わせて合計25単位以上の履修が必要