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 4 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
10月	4年次		C 901 教育学	2	下地 貴樹
			E 401 分析実習	1	樋上 光雄
			E 402 化学工学	1	石田尾 徹
			E 404 化学物質関係法令	1	宮内 博幸
			E 408 組織論	1	河村 洋子
			E 410 健康経営学	1	森 晃爾
			E 412 安全行動科学	1	庄司 卓郎
			E 413 災害事例研究(含演習)	1	庄司 卓郎

※ 卒業までに選択科目25単位以上の履修が必要