

(様式8)

継 続 履 修 届

年 月 日

東京都立大学学長 殿

所属 _____

学修番号 _____

氏 名 _____ 印

私は、東京都立大学学則第36条の規定に基づき、下記のとおり継続履修したいため、授業担当教員の許可を得たので、届け出ます。

留学の種類 留学先国名	協定校・その他 _____		留学予定 期 間	_____年_____月_____日から _____年_____月_____日まで		
継続履修を 予定する 授業科目	単 位 数	科目 区分	本来の履修期間	変更後の履修期間	授業担当教 員承認欄	備考
			年 月 ~ 年 月	年 月 ~ 年 月	氏名	
			年 月 ~ 年 月	年 月 ~ 年 月	印	
			年 月 ~ 年 月	年 月 ~ 年 月	氏名	
			年 月 ~ 年 月	年 月 ~ 年 月	印	
			年 月 ~ 年 月	年 月 ~ 年 月	氏名	
			年 月 ~ 年 月	年 月 ~ 年 月	印	
			年 月 ~ 年 月	年 月 ~ 年 月	氏名	
			年 月 ~ 年 月	年 月 ~ 年 月	印	
継続履修希望総単位数	(	群)	科目	単位		
	(	群)	科目	単位		
	(	群)	科目	単位		
	(	群)	科目	単位		