提出：平成　　年　　月　　日

ｅラーニング授業履修申請書

１．申請者

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ふりがな  氏　　名 |  | 学生番号 |  | | |
| 所　　属 | 専攻  学科・コース | | | 学年 | 年 |
| 研 究 室 | ※配属済みの場合，記載 | | | | |
| 連 絡 先 | ℡： | | | | |
| システム  アカウント  について | CEEDｅラーニングシステムのアカウントを既にお持ちですか？　　　　はい・いいえ | | | | |
| メールアドレス： | | | | |
| ※アカウントをお持ちの場合は，システムに登録しているメールアドレスを，  アカウントをお持ちでない場合は，システムに登録したいメールアドレスを記入してください。  ※このメールアドレスに，CEEDｅラーニングシステムからのお知らせメッセージが届きます。  携帯メールアドレスの場合，メッセージが正しく届かない場合があるため，可能であれば避けて下さい。 | | | | |
| 申請理由 |  | | | | |
| 履修年度 | 平成　　　　　年度　　　　　　　　　　※ｅラーニング授業として科目を履修する年度を記載 | | | | |

２．申請する授業科目

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 授業科目名 | 単位数 | 時間割 | 科目担当教員  氏名 | 押印  又は自署 |
|  |  | 曜日　 　 限 |  |  |
|  |  | 曜日　　 限 |  |  |
|  |  | 曜日　　 限 |  |  |
|  |  | 曜日　 　 限 |  |  |
|  |  | 曜日　 　 限 |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 指導教員  （又はコース長） | ※押印又は自署 |

本申請書は「ｅラーニング授業 \*1」を履修するためのものです。必要事項を記載のうえ，科目担当教員及び指導教員（又はコース長）から許可を受けてから，CEED事務室へ提出してください。

また，この申請の他に「履修登録」が必要です。指定された期限内に必ず行ってください。

なお，ｅラーニング教材を視聴するのみの場合，又は「履修用補助教材」（講義の一部）として利用する場合は，本申請書の提出は不要です。

\*1 原則、授業開始から終了までの全開講時間にわたり，対面授業を伴わず，ｅラーニング教材を用いて学習等を行う授業のこと。