

受講願（教職）

法政大学 理工学部・生命科学部・情報科学部
学部長 殿

大学院 _____ 研究科 _____ 専攻

_____ 課程 _____ 年 学生証番号 _____

(フリガナ) _____

氏 名 _____

連絡先電話番号 () _____

教育職員免許状取得のため、2025 年度理工学部・生命科学部・情報科学部の下記授業科目の受講を許可くださるようお願いいたします。

記

通年/春学/秋学	曜日	時限	登録コード	単位	授業科目名	教員名	備考
合計単位数・科目数			計	単位	計	科目	

修士 1 年で 1 種免許に必要な単位を全て取得される場合は、教員免許状の東京都への一括申請の対象外となり、個人申請する必要があります。⇒ 同意します。

大 学 院	年 月 入学
出身大学	大学 学部 年 月 卒業 学科

=以下の部分の記入は不要です。=====

審 査	可・否	許可通知	科目数	計	科目
			合計金額		