

eALPS コース登録許可書

下記の通り、学生が eALPS 上のコースに登録することを許可します。

学 籍 番 号 : _____

氏 名 : _____

登録コース :

開講学部	登録コード	曜日・時限	科 目 名

許 可 日 : _____ 年 _____ 月 _____ 日

担当教員名 : _____ 印

※ 自署または、担当教員が本許可書をメール添付
で送信する場合は、押印は不要です。