

履修意思確認書

下記のとおり履修意思を届け出いたします。

私は、「生命医科学の社会実装プログラム」を履修します。

令和 年 月 日

受験番号_____

氏名_____

私は、「生命医科学の社会実装プログラム」の履修を辞退します。

令和 年 月 日

受験番号_____

氏名_____