**e-Learningシステム利用申請書**

　　　　年　　月　　日

北星学園大学　総合情報センター長　殿

　以下の内容で、e-Learningシステム利用を申し込みます。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **利用 システム名** | Moodle ・ CEAS/Sakai ・ eポートフォリオ  **(2020年3月末停止)** | |
| **氏名** |  | |
| **利用科目** | 科目名１： | 履修者数：　　　　　　　名 |
| 前期　・　後期　・　通年 | 曜日　　　　講目 |
| 科目名２： | 履修者数：　　　　　　　名 |
| 前期　・　後期　・　通年 | 曜日　　　　講目 |
| 科目名３： | 履修者数：　　　　　　　名 |
| 前期　・　後期　・　通年 | 曜日　　　　講目 |
| 科目名４： | 履修者数：　　　　　　　名 |
| 前期　・　後期　・　通年 | 曜日　　　　講目 |
| 科目名５： | 履修者数：　　　　　　　名 |
| 前期　・　後期　・　通年 | 曜日　　　　講目 |
| 科目名６： | 履修者数：　　　　　　　名 |
| 前期　・　後期　・　通年 | 曜日　　　　講目 |
| **学生権限の**  **テストIDの希望**  **(eポートフォリオは除く)** | □希望する　　　　　□希望しない | |

※　履修者数については、およその数がわかっている場合ご記入ください。

|  |  |
| --- | --- |
| ※**処理日付** |  |

※　印の欄は記入しないで下さい。