

特別聴講生履修願

(別紙様式1)

| | | | | | | |
|--|---|-----|-----|------|---------|---|
| 平成 年 月 日 | | | | | | |
| 津山工業高等専門学校長 殿 | | | | | | |
| このたび、特別聴講生として貴校の下記科目を履修したいので、許可くださるようお願いします。 | | | | | | |
| ふりがな 氏名 | | | | | | 写真貼付 上半身脱帽 申請の日以前 6か月以内に 撮影したもの |
| 生年月日 | 昭和 平成 | 年 | 月 | 日生 (| 歳) | |
| 現住所 | 〒 TEL | | | | | |
| 希 望 す る 聴 講 科 目 | | | | | | |
| 授 業 科 目 | 専 攻 | 曜 日 | 時 限 | 単 位 | 担 当 教 員 | |
| | | | | | ※ | |
| | | | | | ※ | |
| | | | | | ※ | |
| | | | | | ※ | |
| | | | | | ※ | |
| | | | | | ※ | |
| | | | | | ※ | |
| | | | | | ※ | |
| 添付書類 | <input type="checkbox"/> 在学証明書または学生証の写し <input type="checkbox"/> 所属機関長の承諾書 | | | | | |
| その他 | | | | | | |

※欄は記入しないでください。