

特別聴講学生履修願

平成 年 月 日

選択した科目の開講大学名

 大学長殿

同じ大学名を記入する

		聴講生番号		
所属大学	嵯峨大学	学 年	3	
	国際関係 学部 コミュニケーション 学科 課程	学籍番号	K0711073	
氏 名	フリガナ サガ コンタ ロー 佐賀 今太郎			
生年月日	昭和 3年 12月 18日 平成	男 女	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-bottom: 5px;">写真添付</div> <small>上半身脱帽正面向で 写真裏面に所属大学 名・学籍番号・氏名 を記入して添付する</small>	
現住所	〒 840-8502 佐賀県佐賀市本庄町本庄 1 佐賀大学学生センター内			
携帯電話	090-1234-5678	自宅電話		0952-28-8892
E-Mail(携帯)	conta@docomo.ne.jp	E-Mail(PC)		consojim@mail.admin.saga-u.ac.jp

選択した科目
の開講大学名

次のとおり特別聴講学生として 大学に入学いたしたくご許可願います。

希望科目名	曜日	時限	単位数
担当教員名	前学期 ・ 後学期		単位
志望理由	授業形態	<ul style="list-style-type: none"> ・ 対面授業 ・ 同期型授業 ・ ネット授業 	※選考結果 可・否

受入大学確認欄	所属大学確認欄
---------	---------

希望科目名	曜日	時限	単位数
担当教員名	前学期 ・ 後学期		単位
志望理由	授業形態	<ul style="list-style-type: none"> ・ 対面授業 ・ 同期型授業 ・ ネット授業 	※選考結果 可・否

受入大学確認欄	所属大学確認欄
---------	---------

- ※太枠内は記入しないこと。
- ※履修願は大学ごとに提出すること。1枚で2科目まで記入できます。
- ※履修願は同一大学に複数枚提出できます。(2枚目からは写真不要です。)
- ※身分証用写真1枚(3cm×4cm)を必ず添付して提出すること。
- ※添付写真裏面に所属大学名・学籍番号・氏名を記入すること
- ※選考結果は本人のメールアドレスに通知するので必ず記載すること。
- ※この履修願に記載された個人情報については、履修及び学籍関係業務のみに利用します。
- ※授業形態は、該当するものに○をつけること。