

履 修 申 請 書

申請年月日：(西暦) 年 月 日

大学長 殿

写真貼付

縦4cm×横3cm

(学生証用写真サイズ可)

3ヶ月以内撮影

所属大学・ 短大等	大学・短大名	学 部	学 科 ・ 科	学年
学 籍 番 号		ふりがな 氏 名 (自 署)		性 別 男 女
保 証 人 緊急連絡先 (電話番号)	— — (携帯・自宅・会社)	生年月日	昭・平 年(西暦 年) 月 日生	
本人連絡先	〒 —	電話番号	— — (自宅・呼出)	
		携帯電話	— —	
		メールアドレス		

申請に当たっては、「単位互換に係る個人情報の取扱い」(「単位互換事業募集ガイド」掲載)で利用目的等を確認の上、申請大学及び所属大学・短大間で次の個人情報の授受がなされることに同意するとともに、許可された場合、原則貴学の学則その他諸規則を遵守することを誓約いたします。

- ① 申請手続書類で申請大学・短大及び所属大学・短大が知り得た個人情報
- ② 特別聴講学生としての成績評価に関わる個人情報

開設大学	受講希望科目名 (担当教員名)	単位数	開 講 期 間	曜日/ 時 限	授業受講会場
	()			/	大学
	()			/	大学
合 計	履修申請書が複数枚にわたる場合は1枚目に合計 の履修希望科目数・単位数を記入してください。			科目	単位

(注1) 履修申請書は各自で作成し、所属大学担当窓口で承認印を下記①に受領し、開講する大学の担当窓口へ提出して下さい。

(注2) 履修手順(履修方法、履修登録、履修辞退、出欠、遅刻、忌引きなど)については、受講する大学の手順に従って下さい。また、履修可能の有無、単位取得の確認などは所属大学へお問い合わせ下さい。

(注3) 履修申請書は、各自でコピー保管をして下さい。

※大学・短大記入欄

② 開講大学受付

印

① 所属大学受付

印