

# 令和5年度 特別聴講学生 志願書

令和    年    月    日

大学長    殿

氏名

私は、貴学における「いわて高等教育コンソーシアム単位互換協定」に基づく特別聴講学生として、下記により受講したいので、ご許可くださるようお願いいたします。

記

フリガナ		性 別		本籍 (都道府県)			
志願者氏名		生年月日 (西暦)					
連絡先等	住所	〒					
	固定☎						
	携帯☎						
	メールアドレス1						
	メールアドレス2						
所属大学					学生証のコピーを欄内に収まるようにカットして、 貼り付けてください。		
	学部						
学籍番号							
履修期間	～						
履修希望科目	学期	教養/専門	曜日	時間	科目名	担当教員	単位
単位数計							
特記事項							

※就学上、特別な配慮が必要な場合などは、特記事項に記載してください。

# 《記入例》

## 令和5年度 特別聴講学生 志願書

令和 5 年 4 月 15 日

〇〇大学長 殿

氏名 岩手 太郎

私は、貴学における「いわて高等教育コンソーシアム単位互換協定」に基づく特別聴講学生として、下記により受講したいので、ご許可くださるようお願いいたします。

記

フリガナ	いわて たろう			性別	男	本籍 (都道府県)	岩手県
志願者氏名	岩手 太郎			生年月日 (西暦)	2000年4月1日		
連絡先等	住所	〒020-0114 岩手県盛岡市上田3-1-0 上田3丁目ハイツ101号室					
	固定Tel	なし					
	携帯Tel	090-0001-1001					
	メールアドレス1	iwatetaro@xxx.xxx.xx					
	メールアドレス2	iwatetaro@xxx.xxx.xx					
所属大学	岩手			大学			
	農			学部			
学籍番号	A0100000						
履修期間	後期						
履修希望科目	学期	教養/専門	曜日	時間	科目名	担当教員	単位
	前期	教養	集中	〇〇〇〇	〇〇〇〇	岩手県立大学 〇〇〇〇	2
						単位数計	2
特記事項	特になし						

※就学上、特別な配慮が必要な場合などは、特記事項に記載してください。