|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 岐阜工業高等専門学校特別聴講学生履修願  令和　　　年　　　月　　　日  岐阜工業高等専門学校長　殿 | | | | | | | | | | | | | |
| 所属大学等 | |  | | | | 学籍番号 | | | |  | | | |
|  | | 学科 | | 学　　年 | | | |  | | | 学年 |
| 専攻 | |
| ふりがな | |  | 生年  月日 | | 昭和  平成　　年　　月　　日生 | | | | | | | 性  別 | 男・女 |
| 氏名 | |  |
| 現住所 | | 〒　　　－ | | | | | 電話 | | 自宅　・　下宿  （　　　）　　－ | | | | |
| 携帯 | | －　　　－ | | | | |
| メールアドレス | |  | | | | | | | | | | | |
| 下記のとおり特別聴講学生として，岐阜工業高等専門学校に入学したく存じますので，よろしく  お願いいたします。  記 | | | | | | | | | | | | | |
| 科　　目　　名 | | | | | | | | 単位数 | | | 開講時期 | | |
|  | | | | | | | |  | | |  | | |
|  | | | | | | | |  | | |  | | |
| 志　望　動　機 |  | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |

履修願の記入要領及び取扱い

履修希望者が募集定員を超える場合，本票を基準に審査されることがあります。「志望動機」の欄についても，志望理由や目的を

明確に記入してください。

個人情報の取扱について

履修願により出願者から提出された個人情報については，単位互換履修に係わる用途にのみ使用します。