|  |
| --- |
| 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。