

平成25年度科目等履修生志願書

フリガナ 氏名		年 月 日生
住所	〒 TEL — —	
連絡場所 (勤務先等)	〒 TEL — —	

貴学の開講科目のうち下記の科目を履修したいので、別添のとおり必要書類及び入学考査料を添えて志願します。

記

[履修希望科目]

学科名/科目名	単位数	開講時間	学科名/科目名	単位数	開講時間
-----		前期・通年・後期 曜日 時限	-----		前期・通年・後期 曜日 時限
-----		前期・通年・後期 曜日 時限	-----		前期・通年・後期 曜日 時限
-----		前期・通年・後期 曜日 時限	-----		前期・通年・後期 曜日 時限

※共通教育科目は学科名を「共通」、教職科目は学科名を「教職」と記入すること。

合計 科目 (単位)

平成 年 月 日

志願者氏名 (自署)

㊞

大分県立芸術文化短期大学長 殿

(科目等履修生)

志 願 理 由 書

平成 年 月 日

フリガナ 氏 名	年 月 日生
履修希望科目名	

- 注 1) 履修希望科目別に志願理由書を記入してください。
- 注 2) 履修希望科目が 2 以上ある場合は、この用紙を複写して使用してください。

入学考査料納付書

志願者 氏名	
金融機関 又は 郵便局 受領書 貼付 欄	この欄に金融機関又は郵便局受領書の写しを貼付してください。

平成25年度科目等履修期間延長願

フリガナ 氏名		年 月 日生
住所	〒	TEL — —
連絡場所 (勤務先等)	〒	TEL — —

科目等履修生規定第10条の規程により、履修期間の延長をお願いするとともに、下記の科目の履修を志願します。

記

[履修希望科目]

学科名/科目名	単位数	開講時間	学科名/科目名	単位数	開講時間
-----		前期・通年・後期 曜日 時限	-----		前期・通年・後期 曜日 時限
-----		前期・通年・後期 曜日 時限	-----		前期・通年・後期 曜日 時限
-----		前期・通年・後期 曜日 時限	-----		前期・通年・後期 曜日 時限

※共通教育科目は学科名を「共通」、教職科目は学科名を「教職」と記入すること。

合計 科目 (単位)

[延長理由] ※いずれか該当するものに○を付けること。

- | |
|---|
| (1) 単位を修得できなかった科目について再履修する場合
(2) やむ得ない理由で当該科目を履修できず再履修する場合
(3) 同一学科の他の科目を履修する場合 |
|---|

平成 年 月 日

志願者氏名 (自署)



大分県立芸術文化短期大学長 殿