(別紙様式)

科目等履修願

年　　　月　　　日

山口県立大学長　様

志願者

本籍

住所

氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

生年月日

保証人

住所

氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

生年月日

志願者

との続柄

貴学において下記の科目を履修したいので、入学を許可くださるよう保証人連署をもってお願いします。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 履修志望科目  及び単位数 | 外　　　　　　　　科目　　　　　　　　単位 |
| 履修期間 | 年　　　　　月　　　　　日から  年　　　　　月　　　　　日まで |

添付書類

１　履歴書

２　最終学校の卒業証明書及び成績証明書

３　履修志望科目一覧

№

履修志望科目一覧

氏名

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 履修科目名 | 単位数 | 履修期間 | 担当教員名 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |