(別記様式)

科目等履修願

年　　　月　　日

山口県立大学長　様

志願者

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

貴学の大学院において下記の授業科目を履修したいので、科目等履修生として入学を許可してくださるよう保証人連署でもってお願いします。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 履修を希望する授業科目及び単位数 | ほか　　　　　　　科目　　　　　単位 |
| 実験･実習事項 |  |
| 履修期間 | 年　　　月　　　日から　　　年　　　月　　　日まで |

添付書類

１　履歴書

２　入学資格を証明する書類

３　健康診断書

４　写真（出願前3箇月以内に撮影したもの）

５　履修希望授業科目一覧表（別紙）

（別紙）

履修希望授業科目一覧表

氏名

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 履修を希望する授業科目 | 単位数 | 履修期間 | 担当教員名 |
| 　　　　　　　 |  |  |  |