**特別履修生願書**

提出日　　　　年　　月　　日

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| フリガナ |  | 生年月日 | 年　　月　　日生（満　 　 才） | 写真貼付縦４ｃｍ×横３．５ｃｍ※写真の裏に所属高等学校、氏名を記入して貼付 |
| 氏　名 |  男･女　　　　　　　　　　　　　㊞ |
| 所　属 |   　　　　　　　　高等学校　　　　　　年次 |
| 現住所 |  〒　　　　　　 　　 　ＴＥＬ |

 １．履 修 期 間 　　　　　年　　月　　日　　　～　　　　　年　　月　　日

 ２．受講希望科目

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 科　　目　　名 | 学　部 | 曜　日 | 講　時 | 開講学期 | 単位 |
| １ |  |  |  |  |  |  |
| ２ |  |  |  |  |  |  |
| ３ |  |  |  |  |  |  |
| ４ |  |  |  |  |  |  |
| ５ |  |  |  |  |  |  |
| ６ |  |  |  |  |  |  |
| ７ |  |  |  |  |  |  |
| ８ |  |  |  |  |  |  |
| ９ |  |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |  |  |
| 13 |  |  |  |  |  |  |
| 14 |  |  |  |  |  |  |
| 15 |  |  |  |  |  |  |
| 　　合　　計 　 　　 単位  |

　※年間の履修可能単位数は２４単位が上限。

　※科目を記入する際は、クラス名を含めること。