長岡技術科学大学

特　別　聴　講　学　生　履　修　申　告　書

令和　　年　　月　　日

|  |  |
| --- | --- |
| 派遣元在籍大学等 |  |
| 所属・学年 |  |
| ふ 　り　 が　 な |  | 性別 | 男　・　女 |
| 氏名 |  |
| 現住所 | 〒 |
| 連絡先 | 電話番号 |  |
| E-mailｱﾄﾞﾚｽ |  |

履修希望科目

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 科　　目　　名 | 学期 | 曜日 | 時限 | 単位 | 担当教員名 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |