様式第１号（第４条関係）

科目等履修生入学願書

年　　月　　日

福井県立大学長　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　〒　　　　－

　　　　　　　　　　　　　　　住　　所

写真貼付欄

3×3ｃｍ

裏面に氏名記載

　　　　　　　　　　　　　　　（ふりがな）

氏　　名　　　　　　　　　　　　　　　　　　男・女

生年月日

電話番号

携帯番号

メールアドレス

　私は、福井県立大学において、下記の授業科目を科目等履修生として受講したいので、許可していただきますようお願いします。

記

１　受講したい授業科目

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 授業科目 | 期間 | 単位数 | 担当教員名 |
|  | 自　　　年　　月　　日至　　　年　　月　　日 |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

２　受講目的