様式第１号（第３条関係）

聴講生　受講申込書

　　　　　　年　　　月　　　日

福 井 県 立 大 学 長　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　〒　　　　－

　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　　所

写真貼付欄

3×3ｃｍ

後期継続者は

省略可

裏面に氏名記載

　　　　　　　　　　　　　　　　　（ふりがな）

氏　　名　　　　　　　　　　　　　　　　　　男・女

生年月日　　　　西暦　　　　　　年　　　月　　　日

電話番号

携帯番号

メールアドレス

　　　　　　　　　　経済学部の聴講希望者は、下記①について、該当する項目に○印を記入してください【必須】

①現在の就業状況　　　　　　　　○印　会社員　・　自営業　・　なし

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　その他（　　　　　　　　　　　　）

私は、福井県立大学において、下記の授業科目を聴講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いたします。

　　なお、聴講に際しては、聴講生規程を遵守し、学生の教育に支障をきたす行為はいたしません。

記

１　受講したい授業科目

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 授 業 科 目 | 開講曜日・時限 | 担当教員名 |
| ① |  |  |
| ② |  |  |
| ③ |  |  |
| ④ |  |  |
| ⑤ |  |  |

２　受講目的(授業科目ごとに異なる場合は各々記載ください)

申し込みにあたっての留意事項

　（1）必要に応じ面接を行うことがあります。

　（2）都合により授業科目を開講しない場合や時間割を変更する場合があります。