

令和 年 月 日

長崎県立大学長 様

写真貼付 3 × 4 cm

(フリガナ)

志願者氏名

生 年 月 日

住 所

電 話 番 号

1 聴講を希望する理由

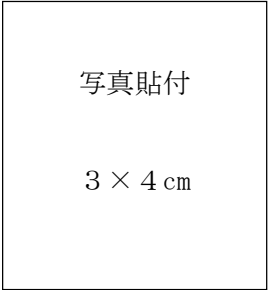
2 聴講を希望する科目

科目名	単位	開講期	曜日	時限	担当教員名	許可

- (注) 1 聴講生を志願する者は、次の書類を所定の期日までに提出すること。
 (1)願書 (2)履歴書(別紙) (3)最終学歴校の卒業(修了)証明書
 (4)健康診断書(6ヶ月以内) (5)顔写真(カラー2枚)
- 2 聴講料は、別に定める額とする。
- 3 一旦納入した聴講料は、いかなる理由があっても返還しません。

令和 年 月 日

長崎県立大学長 様



(フリガナ)
志願者氏名
生 年 月 日
住 所
電 話 番 号

1 履修を希望する理由

2 履修を希望する科目

科目名	単位	開講期	曜日	時限	担当教員名	許可

- 注) 1 科目等履修生を志願する者は、次の書類を所定の期限までに提出すること。
 (1)願書 (2)履歴書（別紙） (3)最終学歴校の卒業（修了）証明書
 (4)健康診断書 (5)顔写真2枚（カラーに限る。）
 2 聴講料は、別に定める額とする。
 3 一旦納入した聴講料は、いかなる理由があっても返還しません。

(別紙)

履 歴 書									
ふりがな					性別		生年月日		
氏 名					男 ・ 女		年 月 日生		
現 住 所		〒							
電話番号		自宅 () ー				国 籍			
		携帯 () ー							
学 歴	自	年	月	日					
	至	年	月	日					
	自	年	月	日					
	至	年	月	日					
	自	年	月	日					
	至	年	月	日					
職 歴	自	年	月	日					
	至	年	月	日					
	自	年	月	日					
賞 罰 そ の 他	年	月	日						
	年	月	日						
	年	月	日						
上記のとおり相違ありません。									
年 月 日									
氏 名									