

科目等履修生・聴講生入学願書

令和 年 月 日

秋田県立大学長 様

住 所

氏 名 ㊞

生年月日 年 月 日生

私は、次により入学したいので、関係書類を添えて出願いたします。

1 区 分 科目等履修生 ・ 聴講生

※ いずれかに○印を付ける。

2 期 間 令和 年 月 日から

令和 年 月 日まで

3 履修（聴講）科目及び単位

授業科目名	単位数	担当教員名	摘 要

4 以前に科目等履修生・聴講生であった場合、その学籍番号
