講義聴講願書（生涯学生）

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

登録番号

私は、次により貴学開講講義を聴講したいので、願い出ます。

１　授業科目を聴講する理由

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |

　２　聴講を希望する科目

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 授業科目名 | 担当教員名 | 摘　要 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |