

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、願ひ出ます。

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