

大学コンソーシアム富山 単位互換(特別聴講学生)履修願

※太枠内全て記入して下さい。

____年 ____月 ____日提出

学 生 情 報	所 属 大学・学校	大学・学校名	学 部	学 科	学年	学籍番号	
			学部	学科			
	ふりがな			(西暦)		男 ・ 女 回答しない	
	氏 名			生年月日	年 月 日		
	住 所	〒 —				Tel	- -
						携帯 Tel	- -
E-mail	@						
申 込 科 目	開 設 大学・学校	富山県立大学		開講時期	令和7年8月28日(木)9:40～17:00 8月29日(金)9:40～17:00		
	科 目 名	AIによる人間情報解析					
	授業形式	集中講義形式		担当教員名	情報工学部データサイエンス学科 教授 高野 博史		
	志望理由						

※大学・学校記入欄

所属大学・学校	科目開設大学・学校
確認印	確認印
送り出し可否	履修可否
可 ・ 否	可 ・ 否

所属大学・学校の
学生証の写しを
貼付してください。

※大学・学校記入欄

備 考	
-----	--

【注意事項】

この履修願は、科目開設大学・学校の提出期間内に、所属大学・学校へ提出してください。

【個人情報の取扱いについて】

記入された個人情報は、単位互換制度に関わる業務のみ使用し、第三者への目的外の開示・提供はしません。