

[様式2]

平成 年 月 日

富山県立大学県民開放授業 受講届

富山県立大学学長 殿

〒 _____

住 所 _____

氏 名 _____ 性別 男・女

生年月日 大正・昭和・平成 年 月 日 (才)

電 話 _____

メールアドレス (あれば) _____

学 部 名 _____

授 業 科 目 名 番号 () _____

担 当 教 員 _____

授業曜日・時限 _____ 曜日 _____ 時限 _____

上記授業科目を受講しますのでお届けします。

担当教員承認印 (サイン)	承 認 日

受講の登録	受講生証の交付	受講料の納入

※本調書は、1授業科目ごとに1枚とし、**担当教員承認印押印の後**、[受講生窓口] 県立大学地域連携センターに提出してください。