

大学コンソーシアム富山 単位互換(特別聴講学生)履修願

※本枠内全て記入して下さい。

2024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
	ふりがな		学部	学科		
	氏 名		生年月日	(西暦) 年 月 日	性別	男 ・ 女
	住 所	〒 —			TEL	- -
	E-mail (各機関において、 使用しているもの)				携帯 TEL	- -
申込科目	開 設 大学・学校	富山国際大学	開講時期	2024年8月23日(金)、26日(月)、27日(火)、28日(水) ① 9:10~10:40 ② 10:50~12:20 ③ 13:10~14:40 ④ 14:50~16:20		
	科 目 名	とやま地域学				
	授業形式	集中講義形式	担当教員名	(コーディネート)現代社会学部教授 助重雄久		
	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。