

フェリス女学院大学 科目等履修生 履修志願書

フェリス女学院大学長 殿

貴大学科目等履修生として、20 年度（ 前期 ・ 後期 ）履修を希望いたしますので許可願います。

20 年 月 日 氏名 (印) (自筆の場合は不要)

*過去に科目等履修生として在籍していた場合、科目等履修生番号を必ずご記入ください。

ふりがな 氏 名			生年月日	西暦 年 月 日生			
現 住 所	〒				国 籍		
電話番号	-	Email アドレス			*科目等履修生番号 SA		
在籍高校名 ・ 学年	高等学校 年 (学年は4月1日現在)						
志願理由							
科目コード	授業科目名	単位数 前 後	担 当 者	曜日	時限	単位認定	開講校舎
						有	緑園・山手
						有	緑園・山手
						有	緑園・山手
在籍高校担当 教員氏名	上記のとおり、当該生徒が科目等履修生として出願することを確認しました。 高等学校 氏名 (印) (自筆の場合は不要)						

学 長	学部長	教務部長	学科主任等	事務部長	教務課長	教務受付

教授会承認日	年 月 日開催 第 回 () 学部教授会
--------	--------------------------

《内部処理欄》 選考料 5,000 円領収	郵便小為替	卒業生免除 高大連携免除	証紙
-----------------------------	-------	-----------------	----

受付・領収印