

科目等履修願

年 月 日

山口県立大学長 様

志 願 者

住 所

氏 名

⑩

生年月日

保 証 人

住 所

氏 名

⑩

生年月日

志 願 者

との続柄

貴学において下記の科目を履修したいので、入学を許可くださるよう保証人連署をもってお願いします。

記

履 修 志 望 科 目 及 び 単 位 数	外 科 目	単 位
履 修 期 間	年 月 日から	
	年 月 日まで	

添付書類

- 1 履歴書
- 2 最終学校の卒業証明書及び成績証明書
- 3 履修志望科目一覧

