

(共通様式第1号)

単位互換学生（特別聴講学生）願書

平成 年度 期

宮城大学長 殿
(所属大学)

私は、学都仙台単位互換ネットワークに関する協定に基づき、下記のとおり科目履修を希望します。

| | | | | | | | |
|----------|-------------|-------|-------------|-------|----|----|-----|
| 所属大学学籍番号 | フリガナ | | | | | | 男・女 |
| | 氏名 | 印 | | | | | |
| 入学年度 | | | 生年月日 | | | | |
| 平成 年度 | | | 昭和・平成 年 月 日 | | | | |
| 所属大学・学部 | 大学 学部 | | | | | | |
| 学科・専攻等 | 学科 (専攻) 年次 | | | | | | |
| 現住所等 | 〒 | | | | | | |
| | 電話 | | | | | | |
| | 携帯 | | | | | | |
| | e-mail | | | | | | |
| 出願大学名等 | 大学 学部 学科 | | | | | | |
| 履修科目名等 | 科目コード | 授業科目名 | 担当教員 | 開講学期等 | | | |
| | | | | 期 | 曜日 | 校時 | |
| | | | | 期 | 曜日 | 校時 | |
| | | | | 期 | 曜日 | 校時 | |
| | | | | 期 | 曜日 | 校時 | |
| | | | | 期 | 曜日 | 校時 | |
| 志望する理由 | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

(受入大学使用欄)