

大学コンソーシアム富山 単位互換(特別聴講学生)履修願

※太枠内全て記入して下さい。

____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)	@ems.u-toyama.ac.jp				
申込科目	開設 大学・学校	富山国際大学	開講時期	2024年2月19日(月)、20日(火)、21日(水)、22日(木) ① 9:00~10:30 ②10:40~12:10 ③13:00~14:30 ④14:40~16:10 ※22日(木)は、3限目まで		
	科目名	教養特別講座		担当教員名	現代社会学部 教授 大谷孝行	
	授業形式	集中講義形式	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。