別紙様式１

 令和 年 月 日

長野工業高等専門学校長殿

 在籍大学等 大学 学部

 学科・学年 学科 年

学籍番号

氏 名 印

特 別 聴 講 学 生 入 学 願 書

特別聴講学生として、下記科目を履修したいので、御許可くださるようお願いします。

記

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 履修科目名 | 単位 | 担当教官 | 授業曜日・時限 | 履 修 学 期 |
|  |  |  |  曜日 時限 | 令和 年度前期 後期 通年 |
|  |  |  |  曜日 時限 | 令和 年度前期 後期 通年 |
|  |  |  |  曜日 時限 | 令和 年度前期 後期 通年 |
|  |  |  |  曜日 時限 | 令和 年度前期 後期 通年 |