

平成 年 月 日

吉備国際大学
学 長 殿

住 所 〒

電話番号

氏 名

印

年 月 日生

科目等履修生許可願

貴学科目等履修生として下記のとおり履修したいので許可願います。

最 終 の 出 身 学 校 名					
現 在 ま で の 研 究 履 歴					
履 修 期 間		平成 年 月 日 ~ 平成 年 月 日			
対 象 学 科	科 目 名	教 員 名	開講期	曜日・時限	単 位 数
合計単位数					

理 由	

〈事務欄〉

履歴書	卒業又は 修了証明書	成績証明書	健康診断書	写真2枚 (3ヶ月以内・3×4CM)
その他(現職者は所属長の許可書、外国人は保証書)				