様式第１号（第２条関係）

聴講申込書

年　　月　　日

三条市立大学長　殿

住　所

氏　名

生年月日　　　年　　月　　日生

最終学歴

私は、三条市立大学において、聴講生として下記の授業科目の受講を希望しますので、申し込みます。

１　受講を希望する授業科目

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 科目名 | 開講する学期及び時間 | 担当教員 |
|  | 　　　年度　　　　　期 |  |
| 　　　曜日　　　　時限 |
|  | 　　　年度　　　　　期 |  |
| 　　　曜日　　　　時限 |
|  | 　　　年度　　　　　期 |  |
| 　　　曜日　　　　時限 |

２　受講の動機