様式第３号（第４条関係）

令和５年度　履修希望科目申請票

年　　月　　日

三条市立大学長　様

住　所

氏　名

三条市立大学における令和　　年度の科目等履修生として、下記授業科目の履修を許可願います。

記

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