

山口大学科目等履修生入学願

年 月 日

山口大学長 殿

現住所

氏 名

年 月 日生

山口大学科目等履修生として下記のとおり履修したいので、御許可くださるようお願いいたします。

記

学 部 等 名			期 間	年 月 日から 年 月 日まで		
履 修 科 目	単位数	大 学 教 育 職 員 等 名	前・後期 又は通年 の 別	曜 日	時 限	単位認定 の 要 ・ 不 要