山口大学大学院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します。

記

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 研 究 科 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 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

【チェック項目】（該当する項目を選択してください。）

（１）本学部（研究科）以外の学部（研究科）での科目等履修生入学願の提出状況

　　**□**　提出している　（提出している学部（研究科）：　　　　　　学部（研究科））

　　**□**　提出していない

（２）過去の在籍状況

　　**□**　前年度後期（または今年度前期），科目等履修生として在籍していた

　　　（在籍していた学部（研究科）：　　　　　　学部（研究科）

　　**□**　前年度後期（または今年度前期）は在籍していなかった