| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | |

# 平成２９年度第２学期 科目等履修願書（マネジメント研究科）

平成　　年　　月　　日

北九州市立大学長　様

科目等履修を申し込みます。

| | | | |
|---|---|---|---|
| フリガナ<br>氏　　名 | 男･女 | 生 年<br>月 日 | 大正<br>昭和<br>平成　　年　　月　　日 |
| 現住所 | 〒　　－　　℡（　　－　　－　　）　携帯（　　－　　－　　） | | |
| E-mail | | | |
| 緊急時<br>連絡先 | 〒　　－　　℡（　　－　　－　　）　携帯（　　－　　－　　） | | |
| 最終学歴 | | 卒業年月 | 年　　月 |
| 勤務先 | | 役職 | |
| 履修を<br>希望する<br>理由 | | | |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 本学での<br>過去の科<br>目等履修 | 有・無 | ＊ 国 籍 | ＊ ビ ザ の 種 類 | ＊ ビザの有効期限<br>年　　月　　日 |

| 科　　目　　名 | 時間割コード | 曜日 | 時限 | 担 当 教 員 | 単位数 |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | 合計単位 | | |

※ 時間割コード欄は記入しないでください。
※ ＊欄は、外国籍の方のみ記入してください。
※ 履修許可通知は、後日発送いたします。
※ 指定した期間内に授業料の納入がない場合は、受講許可を取り消します。