

聴講生入学願書

年 月 日

佐世保工業高等専門学校長 殿

現住所

氏名

印

下記により聴講生として入学したいので、許可くださるよう関係書類を添えてお願いいたします。

記

聴講期間 年 月 日から 年 月 日

聴講科目

科目名	単位数	指導教員名	期間
			前学期・後学期・通年
			前学期・後学期・通年