

収入証紙貼付欄

# 科目等履修生志願書

ふりがな 氏 名		年 月 日生
住 所	〒 ( ) Tel ( )	
連絡場所 (勤務先等)	〒 ( ) Tel ( )	

貴学（第一部・第二部）の授業科目のうち下記科目を履修したいので、許可くださるよう別紙書類及び入学検定料を添えてお願いします。

記

## 履修希望科目

授 業 科 目	期 間	授 業 科 目	期 間
	前期・後期		前期・後期
	前期・後期		前期・後期
	前期・後期	計 科 目	

令和 年 月 日

本人氏名 \_\_\_\_\_ (印)

鹿児島県立短期大学長 塩地 洋 殿