様式A

年　　月　　日

2024(令和 6) 年度 〔春学期〕単位互換特別聴講学生科目履修出願書

以下のとおり、日本工業大学の授業科目を履修したいので出願します。

1. 出願者

ふりがな			男・女
氏　　名			
所属大学	大学　　学部　　学科	学年	学籍番号
住所・連絡先	〒		
	TEL　　携帯		
	E-MAIL		

2. 出願科目

受け入れ大学	日　本　工　業　大　学		
出 願 科 目		科目担当者	
単　位　数	単位	授業コード	
出 願 理 由			
出 願 履 歴	１．初めて出願する　　２．過去に出願したことがある（　　年度）		

（注意）この出願書は１科目につき１枚記入してください。

年　　月　　日

所属大学　　受付

＊　この出願書は所属大学で受付け、原本は保存のうえコピーを受け入れ大学に送付する。

様式Ｂ

特別聴講学生番号

＊ここには記入しないでください

年　　月　　日

2024(令和 6) 年度　〔春学期〕単位互換特別聴講学生科目履修届

ふりがな		男・女		
氏　　名				
生年月日	年　　月　　日　　生			
所属大学	大学　　学部　　学科	学年	学籍番号	
住所連絡先	〒			
	TEL　　携帯			
	E-MAIL			

写真貼付欄
3 カ月以内に
撮影のもの

3.5 ㎝×3 ㎝

受け入れ大学		日　本　工　業　大　学		
Ｎｏ．	授業コード	履修科目名	科目担当者名	備　考
1				
2				
3				

所属大学　　受付印

＊この履修届は所属大学で受付し、コピーを取り、受け入れ大学に原本を送付する。

2024（令和 6）年度

春学期単位互換特別聴講生科目履修受け入れ決定一覧

所属大学 （出願大学）		大学			年　月　日	
No.	学生氏名	出願科目	単位	科目担当者	開講期間	備　考
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						

日 本 工 業 大 学

＊この決定一覧は受け入れ大学で作成し、コピーを所属大学に送付する。