

# 科目等履修願

年 月 日

大阪公立大学長 様

現住所  
氏名

(西暦) 年 月 日生

私は、下記の科目を履修したいので、許可して下さるよう関係書類に検定料 円を添えて申請します。

記

開講キャンパス	開講期	曜日	時限	授業コード	科目名	担当教員	単位数
キャンパス	前期 後期 通年						
学部・学域・研究科 国際基幹教育機構							
キャンパス	前期 後期 通年						
学部・学域・研究科 国際基幹教育機構							
キャンパス	前期 後期 通年						
学部・学域・研究科 国際基幹教育機構							
キャンパス	前期 後期 通年						
学部・学域・研究科 国際基幹教育機構							
キャンパス	前期 後期 通年						
学部・学域・研究科 国際基幹教育機構							
キャンパス	前期 後期 通年						
学部・学域・研究科 国際基幹教育機構							
キャンパス	前期 後期 通年						
学部・学域・研究科 国際基幹教育機構							
キャンパス	前期 後期 通年						
学部・学域・研究科 国際基幹教育機構							
キャンパス	前期 後期 通年						
学部・学域・研究科 国際基幹教育機構							
キャンパス	前期 後期 通年						
学部・学域・研究科 国際基幹教育機構							
キャンパス	前期 後期 通年						
学部・学域・研究科 国際基幹教育機構							

検定料納付日：(西暦) 年 月 日

前年度科目等履修生として登録の有無(左枠に0又は1を記入)

0: 無

1: 有 学籍番号:

本学では、登録申請・選考の過程において収集された個人情報について、選考・登録案内・登録手続関係・選考方法研究・統計資料作成・本学での学生生活関連業務に関して必要とされる範囲で利用します。前述の業務以外で利用する場合は、必ず本人に了解を得たうえで利用します。業務に必要な範囲で集められた個人情報を、第三者に提供することはありません。

上記の個人情報取り扱い事項について同意します