

(学部生用)

特 別 聴 講 学 生 願 書

令和 年 月 日

お茶の水女子大学理学部長 殿

所 属 学 部 大学 学部

専 攻 ・ 学 年 学科 年

学 籍 番 号 _____

(ふりがな)

氏 名 _____ 印

生 年 月 日 昭和・平成 年 月 日 生 男・女

下記のとおり、貴学部の授業科目を履修したいので、関係書類を添えて提出します。

記

1. 履修期間 令和8年3月23日(月)～3月27日(金)

2. 授業科目・単位及び担当教員

授 業 科 目	単 位	担 当 教 員	学 期	年 度
公開臨海実習	2	清本他	通 年	7

3. 現住所

〒 _____

TEL _____

E-mail _____

4. 保護者連絡先

〒 _____

TEL _____

保護者氏名 _____ 続柄 ()

5. 在籍大学指導教員

(注) 履修希望学生は、学生教育研究災害傷害保険（もしくはこれに相当する保険）に加入していること。