

様式 1

年 月 日

鹿児島大学工学部長 殿

ふりがな  
氏 名 印

高等学校 科 年

生 年 月 日 :

性 別 :

連 絡 先 TEL :

メールアドレス :

## 高大接続科目等履修願

下記科目を履修したいので、許可くださるようお願いします。

記

授業科目名	科目区分	単位数	開講時期
工学概論	工学部共通科目	2 単位	高等学校の夏休み期間中

※ 定員に達した場合は抽選になります。受入の可否と受講の方法などは学校宛連絡しますので、受入可となった場合は、授業開始日までに受講料を納入して下さい。

上記の者を高大接続科目等履修生としてふさわしいと認め、ここに推薦いたします。

年 月 日

所在地 〒

学校名

学校長氏名

印

注) 本様式にて取得した個人情報については、高大接続科目等履修生に係る連絡や手続きにのみ使用し、それ以外の目的で利用することはありません。