

様式2

年 月 日

鹿児島大学工学部長 殿

ふりがな
氏 名

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
文明と建築	建築学科共通科目	1 単位	後期

※ 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。