

年 月 日

清和大学短期大学部学長 殿

高 校： _____

ふりがな： _____

氏 名： _____

生年月日： _____ 年 月 日

現住所： _____

電話番号： _____

Gmailアドレス： _____

高大接続科目等履修生志願書

私は、貴学の _____ 年度の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

(受講を希望する科目にチェックを入れてください。)

子どもの遊びⅢ

カウンセリング方法論

※この記載情報は高大接続科目等履修生に関わる事務手続きに使用します。

※高大接続科目等履修生は本学図書館を利用することができます。

以上