

科目等履修生願書

年 月 日

三重県立看護大学長 様

現住所

氏名

| 履修を希望する授業科目 | 履修希望期間 曜日 時限 | 単位数 | 担当教員名 |
|-------------|-------------------|-----|-------|
| | 前期・後期・通年 曜日 時限 | | |
| | 前期・後期・通年 曜日 時限 | | |
| | 前期・後期・通年 曜日 時限 | | |
| | 前期・後期・通年 曜日 時限 | | |
| | 前期・後期・通年 曜日 時限 | | |

(志望の理由)

添付書類

1. 履歴書 (出願前3ヶ月以内に撮影した写真を貼付のこと)
2. 最終学歴の卒業 (見込み) 証明書または修了 (見込み) 証明書
3. 最終学歴の成績証明書
4. 健康診断書
5. その他本学が指定する書類
6. 検定料9,800円 (郵便局にて普通為替証書を購入して提出のこと、現金不可)
7. 審査結果通知用封筒 (角形2号、490円切手を貼付、住所氏名を記入したもの)