

大学院科目等履修生願書

三重県立看護大学長 様

年 月 日

現住所

氏名

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

（志望の理由）

（添付書類）

1. 履歴書（様式第2号）（出願前 3 か月以内に撮影した写真を貼付のこと）
2. 最終学歴の卒業証明書又は修了証明書
3. 最終学歴の成績証明書
4. 健康診断書（様式第3号）
5. その他本学が指定する書類
6. 入学検定料 9, 8 0 0 円（郵便局で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）