北陸地区三大学における数理・データサイエンス・AIに関する授業科目の単位互換

履修願（特別聴講学生）

以下の「学生情報」及び「履修希望科目」の各欄に必要事項を記入のうえ，所属大学の担当窓口へ履修願を提出してください。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 学　生　情　報 | 所属大学名 | 所属学部 | 所属学科 | 学年 |
| 大学 | 学部 | 学科 | 年 |
| 学籍番号 |  |
| ふりがな |  |
| 氏名 |  |
| 生年月日 | 　　　年　　　月　　　日 | 性別 |  |
| 連 絡 先 | 携帯電話番号 | 　　　 －　　　 －　　　 |
| E-mail | 　　　　　　　　 ＠ |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 履 修 希 望 科 目 | 科目名 |  |
| 開講年度学期 | 令和　　年度・　　学期 | 開設大学 | 　　　　　　　　大学 |
| 履修希望理由 |  |

※以下の太枠内は記入しないでください。

学生証の写しを貼付してください。

（画像データによる貼付可）

|  |  |
| --- | --- |
| 派遣大学 | 受入大学 |
| 確認印　等 | 確認印　等 |
| 受入可否 |
| 可　・　否 |

|  |  |
| --- | --- |
| 備考 |  |

【個人情報の取扱いについて】

記入された個人情報は、単位互換制度に関わる業務のみ使用し、第三者への目的外の開示・提供はしません。