

科目等履修生番号\_\_\_\_\_

平成 29 年 9 月 日

## 科目等履修生受講願

大阪観光大学長様

氏名 \_\_\_\_\_ (印)

私は、科目等履修生として、観光学部・観光学科の下記科目を履修したく、ご許可くださいますようお願い申し上げます。

記

### 受講希望科目

科目名	学期	曜日・時限
	前期・後期	曜日 時限
	前期・後期	曜日 時限
	前期・後期	曜日 時限
	前期・後期	曜日 時限
	前期・後期	曜日 時限
	前期・後期	曜日 時限

※自動車に通学ご希望の方は車種、色およびナンバーをご記入ください。

車種	色	ナンバー

大学へ連絡しておいた方がよい既往症等健康上の留意点があれば下記お知らせください。

### 大学記入欄

学長	学部長	教務委員長	事務局長	次長	庶務課	教務課

登録料 3,000 円

受講料 \_\_\_\_\_ 円