

(様式)

大学コンソーシアム富山 単位互換(特別聴講学生)履修願

※太枠内全て記入して下さい。

年月日提出

学生情報	所 属 大学・学校	大学・学校名	学 部	学 科	学年	学籍番号
			学部	学科		
	ふりがな			(西暦)		
	氏 名		生年月日	年 月 日	性別	男 · 女
	住 所	〒 —			TEL	— —
	E-mail (各機関において、 使用しているもの)	@ems.u-toyama.ac.jp				
申込科目	開 設 大学・学校	富山国際大学	開講時期	2026年2月24日(火)～27日(金)(4日間) ①9:10～10:40 ②10:50～12:20 ③13:10～14:40 ④14:50～16:20 ※27日(金)は、3限目まで		
	科 目 名	教養特別講座				
	授業形式	集中講義形式	担当教員名	富山国際大学名誉教授 大谷孝行・他		
	志望理由					

※大学・学校記入欄

所属大学・学校	科目開設大学・学校
確認印	確認印
送り出し可否	履修可否
可 ・ 否	可 ・ 否

所属大学・学校の
学生証の写しを
貼付してください。

※大学・学校記入欄

備 考	
-----	--

【注意事項】

- この履修願は、科目開設大学・学校の提出期間内に、所属大学・学校へ提出してください。

【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。