

提供機関開講科目

シティカレッジ特別聴講学生出願票（学生用）

A 票（科目提供機関用）

提出日	年 月 日		
在籍機関名			
学籍番号	学 年	年	
ふりがな			性別
氏 名			男・女
生年月日	年 月 日生（歳）		
現住所	郵便番号	〒	
	住 所		
	電話番号		
	携帯電話		
	E-mail		
提供機関			
	科 目 名	担当教員印	※選考結果
			可・否
志望理由			

.....（切り取り線）.....

B 票（連絡票：科目提供機関から在籍機関へ）

在籍機関名			
学籍番号	学 年	年	
ふりがな			
氏 名			
	科 目 名	※選考結果	
		可・否	

- 【注意事項】
- 1 太線の枠内のみ記入し、「※選考結果」欄は記入しないでください。
 - 2 A票とB票の記載内容が一致しているか確認してください。
 - 3 シティカレッジ特別聴講学生出願票は、担当教員に「担当教員印」及び「選考結果」を記入してもらい提供機関の事務窓口で出願票を提示した後、在籍する高等教育機関の教務担当窓口へ提出してください。
 - 4 なお、本票は提供機関開講科目でのみ使用します。シティカレッジ開講科目はオンライン出願のため本票は使用しません。

【個人情報の取扱いについて】

ご記入いただきました個人情報は、シティカレッジにおける教務事務及び諸連絡、あるいは皆様へ本コンソーシアム事業をお知らせする場合にのみ使用し、ほかの目的では使用いたしません。

※科目提供機関は、A票の複写1部を大学コンソーシアム石川へお送りください。