別紙様式４

山口大学科目等履修生入学願

年　　月　　日

山口大学長　殿

現住所
氏　名
年　　月　　日生

山口大学科目等履修生として下記のとおり履修したいので，御許可くださるようお願いします。

記

学　部　名		期　間	年　　月　　日から 年　　月　　日まで

履　修　科　目	単位数	大学教育職員等名	前・後期又は通年の別	曜　日	時　限	単位認定の要・不要