別紙様式１

聴　　講　　生　　入　　学　　願　　書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日

　香川高等専門学校長　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　現住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　　名

　下記のとおり聴講したいので，許可くださるよう関係書類を添えてお願いします。

記

　聴　講　科　目

　聴　講　期　間　　　令和　　年　　月　　日　～　令和　　年　　月　　日

|  |
| --- |
|  |

　上記入学者の指導教員となることを承諾します。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　　　　　　指導教員　氏　名　　　　　　　　　　　　印

別紙様式５

聴　講　生　聴　講　期　間　延　長　願

 　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日

香川高等専門学校長　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　学科（専攻）聴講生

　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　　　　　　　名

　私は，令和　年　月　日から令和　年　月　日まで聴講生として聴講中ですが，さら

に下記のとおり延長して聴講を希望しますので，聴講期間延長をご許可下さるようお願

いします。

記

１　聴　講　科　目

２　聴講延長理由

３　聴講予定期間　　令和　　年　　月　　日　～　令和　　年　　月　　日