

処理番号

令和 年 月 日

## 令和2年度 特別聴講学生志願票

私は、特定非営利活動法人大学コンソーシアムやまなし及び地(知)の拠点大学による地方創生推進事業(COC+)の単位互換協定に基づき、以下の通り特別聴講学生として志願します。

学部・学科等		大学		学部		課程・学科
学年		年	学籍番号			
ふりがな				印	国籍	性別
氏名						男・女
生年月日	19	年	月	日	年齢	(満 歳)
現住所	〒					
	電話番号				携帯電話番号	
	E-mail(PC)					
	E-mail(携帯)					
※連絡先は、大学コンソーシアムやまなし事務局からの科目履修にかかる連絡やアンケート調査のお願い、その他本組織や県内大学等が主催するセミナーやイベント等のご案内に使用することを承諾します。						○を付ける

※個人情報、単位互換事業にかかる連絡目的のみに使用します。

## 1 志願科目

No.	受入れ大学	科目名	単位数	開講期間	曜日・時限
1			単位		曜日 時限
2			単位		曜日 時限
3			単位		曜日 時限
4			単位		曜日 時限
5			単位		曜日 時限

①本年度申請 単位数		②過年度修得単位数		③①+②合計単位数	
---------------	--	-----------	--	-----------	--

※志願科目番号の最初の数字が「1~4」の科目を履修する場合は、以下の各コースへの登録が出来ます。

1:ツーリズム 2:ものづくり 3:子育て支援 4:CCRC

以下のいずれかひとつに○をつけてください。

1. 私は、志願科目が該当するコースに登録します。	
2. 私は、既に該当するコースに登録しています。	
3. 私は、コースに登録しません。	

※やまなし未来創造教育プログラムのコースに登録し、必要単位を修得した学生には、修了証が授与されます。詳しくは、以下のWEBサイトをご覧ください。

【やまなし未来創造教育プログラムWEBサイト】

<http://www.coc-plus.yamanashi.ac.jp/programs/13/>