郵送申込用

シラバス（講義要項）複写　申込書

申込年月日：西暦　　年　　月　　日

ふりがな		生年月日
氏　　名		西暦 年　　月　　日
ふりがな		
卒業時の氏名 ※現在と同じ場合は「同上」と記入		
住所・連絡先	〒　　－ （連絡先電話番号：　　－　　－　　） （e-mail:　　）	
学部・学科・専攻名 （学籍番号）	学部　　学科 研究科　　専攻 （学籍番号：　　わかれば記入してください）	
入学年月	西暦　　年　　月	
卒業等年月	西暦　　年　　月　（卒業・修了・退学）	

複写を希望するシラバスの科目名・履修年度・科目担当者名を記入してください。

科目名	履修年度*	科目担当者*

(*)履修年度、科目担当者が不明な場合は、記入不要ですが、あらかじめ成績証明書を取り寄せていただき、正確に科目名をご記入ください。

【ご同封いただくもの】
〇返信用封筒（必要な切手貼付のこと）
【郵送先】
≪北方キャンパス≫
〒802-8577　北九州市小倉南区北方４丁目２－１　学術振興課〇〇学部（学群）担当
≪ひびきのキャンパス≫
〒808-0135　北九州市若松区ひびきの１番１号　学務課教務係

大学記入欄

送　付	受　付
／	／