（様式３）

**長岡技術科学大学オーダーメイド工学教育プログラム受講申請書**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 令和　　年　　月　　日    長岡技術科学大学長　殿   |  |  |  | | --- | --- | --- | | 機関（会社名） |  | | | 所属長職名 |  | | | 氏　　　名 |  | 印 |   　貴大学のオーダーメイド工学教育プログラムに下記の者の受講を希望しますのでご許可くださるようお願いします。（新規受講・受講期間延長）  記 | | | | | | | | | | | |
| 氏名等 | （フリガナ） | | | | | | | | | | 性別 |
| 生年月日　　　　　 　　年　　　月　　　日生　（　　　　歳） | | | | | | | | | | 男  ・  女 |
| 受講資格 | 年　　月　　日 | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | 卒業・卒業見込 | | | |
|  | | | | | | | 修了・修了見込 | | | |
| 現住所 | 〒　　　－ | | | | | | | | | | |
| Tel | | | | | | | | | | |
| 現　　職 | 勤務先名及び  所在地等 | 〒　　　－ | | | | | | | | | |
| Tel | | | | | E-mail | | | | |
| 所属部課及び  職名 |  | | | | | | | | | |
| 学習テーマ |  | | | | | | | | | | |
| 指　　導  教　　員 | 所属系 |  | | | | 氏　名 |  | | ※  内  諾  印 |  | |
| 職　　名 |  | | | |
| 受講期間 | 自 | |  | 年 |  | 月 |  | 日 | | | |
| 至 | |  | 年 |  | 月 |  | 日 | | | |

（裏面あり）

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 履修科目 | 科　目　名 | 学期 | 曜日 | 時限 | 単位 | 担当教員名 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

* 内諾印は空欄のまま提出願います。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　機関（会社等）　→　長岡技術科学大学学務課