

入学年月	20 年 月 入学
------	-----------

※ 受験番号

科目履修届

城西国際大学 殿

年 月 日

フリガナ		志望学科	学 科
氏 名		生年月日	年 月 日 生

NO,	科 目 名	担当教員名	単位数	担当者確認印
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				

※履修できない科目については、事前に募集要項を確認または入試課にお問い合わせください。

授業料 : 10,000円/1単位 × 単位 = 円

上記を履修したく、届け出ます。

以 上