

(第2号様式)

年 月 日

県立 学校長 殿

聴講申込書

私は、 年度、貴校の教育課程における下記の科目の聴講を申し込みます。

| 課程 | 教科名 | 科目名 |
|----|-----|-----|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

課程は、全日制、定時制、通信制の別を記入のこと。

住 所 _____

氏 名 _____ 印

生年月日 _____ 年 月 日

電話番号 _____

(未成年者にあつては、保護者の同意が必要)
上記、聴講に同意します。

保護者氏名 _____ 印