

2010年度「環びわ湖大学・地域コンソーシアム」単位互換履修生 出願票

科目番号		科目名
科目開設大学・短期大学名		
大 学 短期大学		

所属大学・短期大学名		
大 学 短期大学		
所属学部・学科・コース・専攻など	学年	所属大学・短期大学 学籍番号
	回生	
	姓	名
フリガナ		
氏 名		
現住所	〒 —	
連絡先	電話番号(自宅・下宿)	— —
	携帯電話番号	— —
	E-mail アドレス	
志望理由 :		

※ 1科目につき1部提出してください。複数科目を出願する場合は、必要な数を各自でコピーのうえ、記入してください。

【個人情報の取扱について】
 1. 記載の個人情報は、単位互換制度出願に関する処理において、環びわ湖大学・地域コンソーシアム単位互換事業包括協定締結大学が利用します。その他、統計値が必要となる場合に利用することもあります。その場合は個人を識別・特定できない形態で利用します。
 2. 個人情報は目的の範囲内で利用するとともに適切な方法で管理し、法令上の理由など特段の事情がない限り、出願者の同意なしに第三者への目的外での開示・提供はしません。

選考結果
可・否