

高大連携 高校生開放授業 受講生推薦書

年 月 日

学校名			
学校長	印		
所在地			
連絡先	担当者		
	TEL		
	FAX		
	E-Mail		

以下の通り推薦いたします。

受講生氏名(ふりがな)			
学年	1 ・ 2 ・ 3 ・ その他	性別	男 ・ 女
受講希望科目 時間割コード	受講希望科目名	担当教員：	
受講曜日・時限	春学期 ・ 秋学期 () 曜日 第 () 限		

受講生氏名(ふりがな)			
学年	1 ・ 2 ・ 3 ・ その他	性別	男 ・ 女
受講希望科目 時間割コード	受講希望科目名	担当教員：	
受講曜日・時限	春学期 ・ 秋学期 () 曜日 第 () 限		

受講生氏名(ふりがな)			
学年	1 ・ 2 ・ 3 ・ その他	性別	男 ・ 女
受講希望科目 時間割コード	受講希望科目名	担当教員：	
受講曜日・時限	春学期 ・ 秋学期 () 曜日 第 () 限		

受講生氏名(ふりがな)			
学年	1 ・ 2 ・ 3 ・ その他	性別	男 ・ 女
受講希望科目 時間割コード	受講希望科目名	担当教員：	
受講曜日・時限	春学期 ・ 秋学期 () 曜日 第 () 限		

- ※ 1 学校長印を押印の上ご返送ください。
- ※ 2 FAXでお送りいただく場合は、後日原本を郵送してください。
- ※ 3 1枚に書ききれない場合はコピーしてご記入ください。
- ※ 4 お申込み前に、受講生が総合保険に加入していることをご確認ください。

<<お申込み・お問合せ先>>
 大阪経済大学 教務部 高大連携係
 〒533-8533 大阪市東淀川区大隅2-2-8
 TEL:06-6328-2431 FAX:06-6328-2655