

受付番号	
------	--

聴講願

令和6年 月 日

京都府立朱雀高等学校長 様

出願者氏名 _____

_____年 月 日生 男・女

〒 _____

出願者住所 _____

(電話) _____

保護者氏名 _____

(出願者との関係) _____

〒 _____

保護者住所 _____

(電話) _____

※保護者欄は出願者が出願時未成年の場合に記入してください。

令和4年度科目履修生として、下記のとおり聴講したいので願い出ます。

なお、科目の聴講にあたっては貴校の指導に従います。

記

1 聴講希望科目名 () 「世界遺産」 (2単位)

() 「異文化理解」 (2単位)

※希望科目の () に○記入してください。2科目とも希望の場合は両方の () に○を記入してください。

2 聴講を希望する理由
