

受付番号	
------	--

聽講願

令和7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7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 聽講希望科目名 () 「世界遺產」(2 單位)
() 「異文化事情」(2 單位)

※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

[illegible]