

令和７年度第１・第２ターム

埼玉大学ノンディグリープログラム受講申込書

|  |
| --- |
| 受講の目的 |
| 受講希望授業科目**(４科目以上の場合は適宜仕切り線を入れて記入してください。)** |
| １． |
| ２． |
| ３． |
| ﾌ　ﾘ　ｶﾞ　ﾅ氏　 　名 |  | 性別 | 男・女 |
| 職　　 業 |  | 生年月日 |  |
| 住　 　所 |  〒 |
| 電 話 番 号 |  |
| 最 終 学 歴 |  卒・修 |

 ※ 上記の個人情報は、本プログラム以外の目的には利用いたしません。

電子メールにより「受講申込書」を添付してお申し込みください。

宛先：sokikaku@gr.saitama-u.ac.jp

件名「ノンディグリープログラム受講希望」

●**募集期間**

**令和７年４月２日（水）～　４月８日（火）１７：００まで**