令和６年度

電気通信大学高大連携に係る科目等履修生願書

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| フリガナ氏　　名 |  | 　印 | 写真欄上半身･正面･脱帽｡3ヶ月以内に撮影｡(3cm×4cm) |
| 生年月日 | 平成　　年　　月　　日生　（満　　歳） |
| 現 住 所 | 〒　　　－　　　　　　　　　都道府県 |
| 電話番号 |  |
| ※メールアドレス |  |
| 所属高等学校等 |  |
| 学　　年 |  |
| 履修科目名 | 学域特別講義B（基礎プログラミング） |

　※メールアドレスは、学修上の連絡事項等に使用するため、常時応答できるアドレスを記載して

ください。