申請日				年次	学籍番号						氏　　名
年　　月　　日											

〔様式１〕 シティカレッジ単位互換制度での学修を希望する理由を800字以上で記入してください。

（段落は不要、改行をせずに記入すること。なお、800字に満たない場合は申請を認めない。）

800

（三〇×三〇）

金沢星稜大学