No.18

文部科学省認可通信教育

放送大学科目受講申込書

年　　月　　日

九州医療科学大学
通信教育部長　殿

学 生 番 号

氏　　名

住　　所　〒

履修期間　　年度　第　　学期

※第 1 学期： 4 月～9 月　（資料請求期間：前年 12 月 1 日～12 月 15 日）
※第 2 学期：10 月～3 月　（資料請求期間：6 月 16 日～ 6 月 30 日）

郵送にて 370円分の切手を同封の上、期限までに申し込んでください。
申し込まれた方には、後日出願票等を送付いたします。

大学記入欄	受付年月日		処理日		担当者印	