データサイエンスマスター講座受講申込書

**※申し込む募集枠にチェックをしてください。**

**一般枠は，受講料の補助対象ではありませんので留意してください。**

□①山口県地域枠（山口県内の企業が推薦する場合）

※山口県内の企業が推薦する「①山口県地域枠」に申し込む場合は，企業からの推薦書が

別途必要です。

□②一般枠（山口県外在住者，山口県内在住者のうち個人で申し込む場合）

----------------------------------------------------------------------------------

別紙様式２（第９条関係）

履修証明プログラム履修許可願

　　　年　　月　　日

山　口　大　学　長　　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　ふりがな

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　　名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　生年月日　　　　　　年　　　月　　　日

このたび，貴学の履修証明プログラムを履修したいので，許可くださるようお願いします。

記

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 現住所  （連絡先） | 〒　　　－  　　　　　　　　　　　　TEL（　　　　）　　　　－　　　　－  E-mail | |
| 最終学歴 | ※学科等専攻分野まで書いてください | |
| 現　　職 |  | |
| 履修を希望する履修証明プログラムの名称 | | データサイエンス技術マスター講座 |
| 履修を希望する理由 |  | |
| 受講環境 | 使用機器 PC スマートフォン タブレット その他（ ）  接続環境 Wi-Fi 有線LAN その他（　　　 　　　　）  ※あてはまるものに○を付してください。 | |