様式１

 　　　　 　　　 　　年　　月　　日

高知工科大学長　様

学 芸 員 科 目 履 修 願

　学芸員資格を取得したいので、高知工科大学学群履修規程第６条第１項に基づき、　　年度から学芸員資格に関する科目の履修を希望します。

学籍番号

所属学群

氏　　名