

令和 年 月 日

## 大阪芸術大学学長殿

学生番号

氏 名

現 住 所 (〒 - )

TEL

### スクーリング勸奨状発送願 (面接授業用)

私は、次の期間面接授業を受講しますので、下記あてに面接授業(スクーリング)のスクーリング勸奨状をお送りくださるようお願いいたします。

#### 記

|        |                |
|--------|----------------|
| 受講する期間 | 自 年 月 日        |
|        | 至 年 月 日 ( ) 日間 |

|     |         |        |
|-----|---------|--------|
| 発送先 | 所在地     | (〒 - ) |
|     | 名称(会社名) |        |
|     | 部署名     |        |
|     | 役職名     |        |
|     | 氏 名     |        |

#### [注意]

- スクーリング勸奨状の発行手数料は0円です。
- 同一発送場所で、数名の責任者に出すときは、その旨明記してください。
- 発送先の所在地、名称(会社名)、責任者の部署名・役職名・氏名は詳しく書いてください。

#### [必要書類]

- スクーリング勸奨状発送願 (本様式)
- 発送用切手110円 (W e b 申請にて納付をお願いいたします。)