

20 年 月 日

## 履修証明プログラム履修願

名古屋学院大学長 殿

氏名 \_\_\_\_\_

生年月日(西曆) \_\_\_\_\_ 年    月    日

住所\_\_\_\_\_

電話番号( ) -

下記の履修証明プログラムの履修を希望しますので、許可下さいますようお願い申し上げます。

記

履修証明プログラム名：まちづくり新修プログラム

[illegible]

まちづくりやボランティア等の地域貢献活動に関わった経験があれば記載ください。