

※整理番号	
※科目等履修生番号	

科目等履修生 (A・B) 願

希望学部	<input type="checkbox"/> アジア太平洋学部 <input type="checkbox"/> 国際経営学部	生年月日	19 年 / 20 年 月 日生	申請日	20 年 月 日
フリガナ		ローマ字氏名		性別	男・女
氏名		印		学生の方所属学校名を記入してください	
現住所	〒 (-)			TEL	
				FAX	
				e-mail	
最終学歴	19 年 / 20 年 月 日			高等学校 (全・定) 科 卒業	
	19 年 / 20 年 月 日			大学・短期大学 高等専門学校 学部 学科 専攻 卒業・中退	
	19 年 / 20 年 月 日			大学院 研究科 課程 専攻 終了・中退 単位取得退学	
勤務地	名称		職名		就業区分
	所在地	〒 (-)			正社員 (専任) / 臨時 (バイト・非常勤)
緊急連絡先	フリガナ		続柄		空欄
	氏名				
	現住所	〒 (-)			TEL
本学での履修状況	年度	学部	<input type="checkbox"/> 聴講生 <input type="checkbox"/> 科目等履修生 A・B	科目名	単位数
	年度	学部	<input type="checkbox"/> 聴講生 <input type="checkbox"/> 科目等履修生 A・B	科目名	単位数
写真貼付 2.5cm×3cm (3ヶ月以内のもの)					
下記の通り、希望理由を添えて科目等履修生を希望しますので許可いただきますようお願いいたします。					
履修希望科目					
科目名 (クラス)	単位	曜日	時限	担当者	
履修希望単位数	科目	単位	科目等履修料	円	※納入期日
					年 月 日 □

☆最終学歴の卒業証明書または修了証明書を添付して下さい。

事務局使用欄 (記入しないでください)

所見																				
判定	許可・不許可								許可単位数								科目			単位
許可日	年	月	日	期間	年	月	日	～	年	月	日	受付								
□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□
												課長								