

※整理番号	
※聴講生番号	

聴 講 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		氏名	印	ローマ字氏名	性別	男・女	学生の所属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	正社員 (専任) / 臨時 (バイト・非常勤)
	所在地	〒 (-)				TEL			
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	写真貼付 2.5cm×3cm (3ヶ月以内のもの)			
	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				
下記の通り、聴講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。									
希望理由									
聴講希望科目									
科目名 (クラス)	単位	曜日	時限	担当者	科目名 (クラス)	単位	曜日	時限	担当者
聴講希望単位数	科目	単位	聴講料	円	※納入期日	年	月	日	<input type="checkbox"/>

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			
													聴講等		
													学費請求先入力	現住所入力	