

科目等履修生・聴講生併用

希望種別	科目等履修生		※希望種別の太枠内に○を記入
	聴 講 生		
フリガナ			本 籍 地
氏 名			都・道 府・県
生年月日	(西暦) 年 月 日生	男 ・ 女	
現住所	〒 — TEL () —		
最終学歴	学校等名		
	卒業年月日	(西暦) 年 月卒業 (見込み) ・ 修了 ・ 検定合格	
志望理由	<hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>		
在籍状況	4月1日現在、大学院・大学等・専修学校・各種学校及び高等学校のいずれかの学籍（科目等履修生、聴講生等を除く）を有する方は、該当する学校名をご記入ください。		
	学校等名		

大 学 欄	
No.	受 付 印
※	

通年科目記入欄

NO.	履修科目コード (8桁のコード*)	科目名	担当者名	単位数	大学欄
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					

春学期科目記入欄

NO.	履修科目コード (8桁のコード*)	科目名	担当者名	単位数	大学欄
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					

秋学期科目記入欄

NO.	履修科目コード (8桁のコード*)	科目名	担当者名	単位数	大学欄
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					

氏名	
----	--