

聴講願

年 月 日

金城学院大学
学長 小室 尚 子 殿

最終学歴	
年 月 日 ☐在籍中 ☐卒業 ☐卒業見込み ☐修了 ☐修了見込み	
☐本学大学院生 (研究科 専攻) 年 月 日 ☐入学予定 ☐在籍中	
☐社会人【☐就業者(パート・アルバイト含む) ☐職業に従事していない】	

ふりがな	
本人氏名	印
生年月日	年 月 日
住 所	〒 -
電 話	() -
E-mail	@
申込種別	☐ 新規申込 ☐ 前期から継続 ☐ 過去に受講
学籍番号	

*以前受講されたことのある方のみ必ず記入→

保 証 人	ふりがな 氏 名	印	住 所 〒 -
	〔続柄 〕		電 話 () -

このたび、下記のとおり聴講を申請いたします。

記

聴 講 希 望 期 間 年 月 日 から 年 月 日 まで

聴講希望科目等	開講期			科 目 名	担当教員	曜日	時限	単位数	開講主体学科
	前期	後期	通年						
	前期	後期	通年						
	前期	後期	通年						
	前期	後期	通年						
	前期	後期	通年						
	前期	後期	通年						
	前期	後期	通年						
	前期	後期	通年						
	前期	後期	通年						
	前期	後期	通年						
								単位数合計	

事 由

☐教養 (理由:)
☐その他 (理由:)

(点線より下は事務処理欄です。記入不可)

履修支援	履修支援課長	専攻主任 教務部長	研究科長
/	→	/	→

研究科委員会承認 大学教務委員会承認	年 月 日
聴講許可期間	年 月 日から 年 月 日まで
聴講科目・単位数	科目・ 単位
聴講生番号	番

■提出書類について	新規 申込	継続
①聴講生願書（本様式） 1 通	○	○
②履歴書＜A 4・写真貼付＞ 1 通 カラー証明書用写真（縦 5 cm×横 4 cm、3 ヶ月以内に撮影、 脱帽、背景なし、正面上半身。裏面に氏名を記入のこと。） を貼付。スナップ写真不可。	○	×
③健康診断書 1 通 学校保健法により、胸部レントゲン写真を検査項目に必ず含むもの 保健所・各種病院等が発行したもの。検査結果は 1 年以内有効。 大学・短期大学等を卒業と同時に前期の科目等履修・聴講を希望 する方は、出身学校が発行する健康診断証明書でも可。	○	×
④大学院：最終出身学校の卒業証明書または卒業見込証明書 1 通 学 部：卒業又は卒業見込みに関する当該学校長の証明書 1 通	○	×
⑤大学院：最終出身学校の成績証明書 1 通 学 部：当該学校長の調査書（最終学校の成績証明書でも可） 1 通	○	×
⑥所属長の承諾書（ただし、公共機関、民間企業等に勤める者のみが必要）	○	○
⑦検定料（3, 0 0 0 円）の振込票ー必ず下欄に貼り付けて下さい。	○	×

* 同一年度内において、前期から継続して後期の科目を出願される場合、②・③・④・⑤・⑦は不要です。（前年度からの継続受講の場合は、新規申込扱いとなります。）

* 銀行振込票貼付欄（入金確認用）
（ATM・銀行窓口等で、入金後、払込票原本を必ずこの枠内に貼り付けて下さい。）