

2017年度

科目等履修生(聴講コース)

受付 No. _____

入学許可願

日本女子大学長 殿

2017年度日本女子大学科目等履修生(聴講コース)として、「履修希望科目」のとおりに授業科目の履修を希望しますので、入学許可をお願いいたします。

2017年 月 日

ローマ字				証明写真貼付欄 縦4cm×横3cm 3ヶ月以内撮影 この写真は身分証明書に使用します
ふりがな				
氏名	(旧姓)		印	
年(昭和・平成)	年	国籍		
月	月	(外国籍の方のみ)		
日	日			
住所	〒 - -			
電話	自宅	- -	携帯	- -
学歴 (学部・学科・専攻名等を明記)	年 月 高等学校卒業			
	年 月	大学	学部	学科 専攻(卒業・年次在学)
	年 月	大学大学院	研究科	専攻(修了・年次在学)
	年 月			
	年 月			
職業 (4月または9月現在)	該当する番号を○で囲む(専任・非常勤に関わらず必ず記入してください) 1. 会社員(勤務先) 3. 主婦 2. 学生(学校名) 4. その他()			

以下、該当項目を○で囲み、必要事項を記入してください。

本年度出願・在籍状況 および履修歴	1. 他キャンパスおよび通信教育課程の科目等履修生への出願	有・無	有の場合(出願予定を含む) 学部・大学院	単位数()
	2. 本学研究生(通信教育課程を含む)	有・無	有の場合(出願予定を含む) 学部・大学院	
	3. 過去の科目等履修生在籍歴	有・無	有の場合(年度、期、在籍学科) (年度 期	学科)

以下記入不要

学籍番号 _____

院生・研究生 _____

チェック欄

(教務) (資格) (学籍)

《履修希望科目》

受付 No. _____

(聴講コース)

コード	授業科目名(正式名称)	担当者氏名	曜日	時限	開講期	単位	チェック欄 (本人無記入)
					通年・前・後		
					通年・前・後		
					通年・前・後		
					通年・前・後		
					通年・前・後		
					通年・前・後		
					通年・前・後		
					通年・前・後		
					通年・前・後		
					通年・前・後		
合計単位数 (年間20単位以内、半期10単位以内※)							

※通年科目はその単位数の1/2を前期・後期のそれぞれの出願単位数に足してください。

※授業科目名はクラス名まで正確に記載してください。

[出願理由・目的]

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

氏名 _____ 印 _____ 所属希望学科 _____ 学科 _____

日本女子大学