

2019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

2019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。

2019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	日生	(外国籍の方のみ)		
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			
職業 (4月又は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。本学科目等履修生以外を記入してください。			
	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 及び履修歴	1. 他キャンパス及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