

年 月 日

社会人聴講生願

桃山学院教育大学

学長 梶田叡一 殿

フリガナ

氏 名 _____

住 所 〒 _____

携帯電話 _____

下記の科目を受講したく必要書類添付のうえ申し込みます。

| 科目名 <small>(必ず時間割表の科目名と同じ名称を記載してください)</small> | 担当者 | 曜日 | 時限 | 単位数 <small>(事務局使用欄)</small> |
|--|-----|----|----|--------------------------------|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

2019年度に他の大学（放送大学を含む）、短大、大学院、専修学校、各種学校、高等学校に在籍されていますか。あるいは2019年度中に在籍される予定はありますか。

はい（学校名： _____ ） ・ いいえ

※事務局使用欄

●健康診断書提出： 済（ _____ 年前期・後期） ・ 未済（ _____ に提出予定）