

聴講生願

大阪経済大学長 殿

申請日 年 月 日

ローマ字				写 真 (4.5cm×3.5cm) パスポート用サイズ 申請日より3ヶ月以内に撮影 したもの。写真の裏面に氏名 記入後、枠内にしっかりと貼り 付けること		
フリガナ						
氏名	印					
生年月日	西暦	年	月	日 (満 歳)	性別	男・女
住所	(〒 -)					
電話	自宅	-	-	携帯	-	-
最終学歴	(年 月 日 卒業・修了・中退)					
職業 (本年4月1日時点)	<input type="checkbox"/> 会社員	<input type="checkbox"/> 派遣・パート・アルバイト	<input type="checkbox"/> 無職		<input type="checkbox"/> その他()	
本学履修歴	<input type="checkbox"/> あり (年度)	<input type="checkbox"/> なし				

貴大学における聴講生として、下記科目の履修をご許可くださいますようお願いいたします。

曜日	時限	時間割コード	科目名	担当者	単位	開講期

【志望理由】

..... 以下記入不要

学籍番号 _____

教務部受付

経済学部・経営学部・情報社会学部・人間科学部

--