

2024年度

## 科目等履修生(聴講コース)

## 入学許可願

日本女子大学長 殿

2024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。入学許可をお願いいたします。

2024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	
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				
生					
住所	〒 - -				
電話	自宅	- -	携帯	- -	
メールアドレス					
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. 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》

(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。

※本学研究生として在籍しかつ本学科目等履修生として授業科目の履修を希望する場合:年間24単位以内、半期12単位以内

## [出願理由・目的]

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

氏名 \_\_\_\_\_ 印 \_\_\_\_\_ 所属希望学科 \_\_\_\_\_ 学科 \_\_\_\_\_