

都留文科大学(学部・大学院)科目等履修生・聴講生願書

令和 年 月 日

都留文科大学長 様

氏名

私は、この度 都留文科大学の〔 科目等履修生 ・ 聴講生 〕を志願するので許可くださるようお願いいたします。

ふりがな						写 真	
氏 名							
現住所	〒 -						
電 話							
E-mail							
勤務先・在学中の学校名							
本 籍	県	生年月日	西暦	年	月	日	
登録番号	受講科目名	単位	講義日	教 員 名	備 考		
			曜 限				
			曜 限				
			曜 限				
			曜 限				
			曜 限				
			曜 限				
			曜 限				
			曜 限				
			曜 限				
			曜 限				
			曜 限				
			曜 限				
			曜 限				
			曜 限				
			曜 限				
						合計単位数	単位

入学検定料確認印
18,000円

入学金 円

授業料 ( 科目 単位 )  
円

※科目等履修生志願者(本学卒業生除く)は、入学検定料 18,000円を財務窓口へ納めてから教務担当窓口へ申請してください。

# 履 歴 書

氏 名				
区 分	年	月	日	履 歴 事 項 (小学校卒業以降記入すること)
学     歴				
職   歴				
賞  罰				
受 講 を 希 望 す る 理 由				

※ 科目等履修生: 単位取得を目的として本学の授業科目を受講する者

※ 聴 講 生: 単位取得を目的としないで本学の授業科目を受講する者