

新規 ・ 継続

2018年 9月 日現在

研究科長	グループ長	係	受付
合計	科目	単位	

聴講料	選考料
円	5,000円

2018年度 秋学期 関西大学大学院 聴講生願

研究科長 殿

次のとおり、お願いいたします。

フリガナ	生 年 月 日
氏 名	(西暦) 年 月 日生

受 講 希 望 科 目							許可・不許可
研究科	科 目	単位数	担 任 者	(印または サイン)	開講学期	曜日/時限	許可・不許可
	時間割コード:			Ⓜ		/	許可・不許可
	時間割コード:			Ⓜ		/	許可・不許可
	時間割コード:			Ⓜ		/	許可・不許可
計 _____ 科目 _____ 単位							

受講目的 (該当するもの1つに○)	資格取得	進学	自己研修	職務研修	研究継続
受講希望理由 (枠内に記入できない場合は、別紙添付してください。)					

履 歴 書 (聴講生用)

2018年 9月 日現在

フリガナ		性別	男 ・ 女
ローマ字			
氏 名	(印)		
生年月日	(西暦) 年 月 日生	歳	
現住所	〒 -	TEL	- -
		携帯	- -
緊急連絡先	〒 -	TEL	- -

写真貼付欄
3cm×2.4cm

※写真は最近3ヶ月以内に撮影
写真裏面に氏名を記入

学 歴				(高等学校入学以降を記入すること) ※枠が不足する場合は最近のものから遡って記入してください。			
年	月	～	年	月	学校名	部・科名	卒業・修了・中退等の別

職 歴				※枠が不足する場合は最近のものから遡って記入してください。			
年	月	～	年	月	職名	勤務先	備考

本学大学院での聴講生歴				
年 度	科 目 名	年 度	科 目 名	特記事項

研究業績一覧			(論文等の名称・発表年月・発表雑誌等の名称)		
論文の名称	発表年月	発表雑誌等			

※主なものを4件以内で記入してください。ない場合は記入の必要はありません。