

新規 ・ 継続

平成23年 3月 日

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	円

平成23年度 春学期 関西大学大学院 聴講生願

会 計 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	19 年 月 日生

受 講 希 望 科 目							許可・不許可	可否
専 攻	科 目	単位数	担 任 者	開講学期	曜日/時限			
会計人養成					/	許可・不許可		
会計人養成					/	許可・不許可		
会計人養成					/	許可・不許可		
会計人養成					/	許可・不許可		
計 _____ 科目 _____ 単位								

受講目的 (該当するものに○)	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。)					