

## 2024年度 春学期 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							事務使用欄	
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	履修者数/教室	許可/不許可
				(印)		/	名	許可
	時間割コード:						教室	不許可
				(印)		/	名	許可
	時間割コード:						教室	不許可
				(印)		/	名	許可
	時間割コード:						教室	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。)					

事務使用欄						院聴24-
研究科長	グループ長	係	受付	聴講料	選考料	8桁コード:7324
						査定 新規・継続
合計	科目	単位		円	5,000円	証明書免除 有・無

## 履 歴 書 (聴講生用)

2024 年 3 月 日現在

フリガナ		性別	男・女
ローマ字			
氏名	 記名・押印又は自署(自署の場合は押印不要)		
生年月日	(西暦) 年 月 日生 歳	本籍地 (都道府県)	
現住所	〒 -	TEL - - 携帯 - -	
メールアドレス		@	
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
現 在		有 職 ・ 無 職 ・ 主 婦 (いずれかに○をしてください)	

本学大学院での科目等履修生歴					(※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 度	科 目 名		年 度	科 目 名		特 記 事 項
年度			年度			
年度			年度			

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。