2024年　3 月　　日現在

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、出願いたします。

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
			㊞		/	名	許可
	時間割コード:					教室	不許可
			㊞		/	名	許可
	時間割コード:					教室	不許可
			㊞		/	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つに〇）	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	印 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。

	学校名	部・科名	卒業・修了・中退等の別
年　月～　年　月			
年　月～　年　月			
年　月～　年　月			
年　月～　年　月			
年　月～　年　月			

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	
年　月～　年　月	
現　在	**有 職 ・ 無 職 ・ 主 婦（いずれかに〇をしてください）**

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。