

新規 ・ 継続

平成 年 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28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、出願いたします。

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		
					/	許可・不許可	
					/	許可・不許可	
					/	許可・不許可	
					/	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。)					

【梅田キャンパス開講科目出願者対象】

選考料を銀行振込みされた場合は、下記の項目に記入してください。

振込日	振込銀行
平成 年 月 日	銀行 支店