

2024年度 阪南大学聴講生受講願書(一般用)

出願日	年 月 日	学部	※受付番号	※
フリガナ				写真添付 寸4cm×3cm 正面、脱帽、上半身、 3ヵ月以内撮影のもの
氏名	印			
生年月日	昭和・平成	年	月 日 (満 歳)	
本人現住所	〒			
	電話 ()	-	-	
	携帯電話	-	-	
	e-mail	@		
保証人	印		本人との続柄	
保証人現住所	〒			
			TEL	

【 最 終 学 歴 】		
学 校 名	卒 業 年 月 日	備 考
	昭和・平成 年 月 日	
【 職 歴 等 】		
会 社 名 等	在 職 期 間	
	自 年 月 日	至 年 月 日
	自 年 月 日	至 年 月 日
	自 年 月 日	至 年 月 日
志 望 理 由		
リカレント教育	希望 (テーマ:) 注) 記入は任意 ・ 希望しない	

※以下の箇所については記入しないでください。

成績証明書	有・無	卒業証明書	有・無	健康診断書	有・無	
履修届	有・無	写真2枚添付	有・無	前年度聴講	有・無	
区分	受付	検定料	学部長面接	教授会	聴講料	聴講生証
日付						
確認印		10,000円			3,000円× 単位	
					円	

No.	曜日・時限	聴講希望科目名（クラス名）	単位	担当者氏名	聴講期間	備考
1	・	()			通年前後 年期期	
2	・	()			通年前後 年期期	
3	・	()			通年前後 年期期	
4	・	()			通年前後 年期期	
5	・	()			通年前後 年期期	
6	・	()			通年前後 年期期	
7	・	()			通年前後 年期期	
8	・	()			通年前後 年期期	
9	・	()			通年前後 年期期	
10	・	()			通年前後 年期期	
聴講希望科目合計				科目	単位数 合計	単位

- 注)
- ・ 太枠内のみご記入ください。 ※欄をご記入不要です。
 - ・ リカレント教育は、1つのテーマから6科目以上を履修し、修了すれば履修証明書を交付します。なお、履修証明プログラム対象科目の募集は2024年度で終了いたします。履修証明書の交付については、教務課へお尋ねください。
 - ・ 聴講希望科目名は時間割にもとづいて正確に記入してください。
 - ・ 履修期間は時間割に記載のとおり、「通年」「前期」「後期」のいずれかを○で囲んでください。
 - ・ この願書に記載された個人情報は、出願から選考、受講許可手続作業のために使用します。また受講許可後は、大学が必要と認めた場合に保証人へ受講生の個人情報を提供することがあります。
 - ・ 1年間に履修できる科目数は10科目までです。

記入例

No.	曜日・時限	聴講希望科目名（クラス名）	単 位	担当者氏名	聴講期間	備 考
1	月・1	経済学a (A)	2	阪南 学	通 年 前 期 後 期	