総合福祉学研究科

令和　　年度　　聴講生願書

　　　　　　 令和 年 月 日

長 野 大 学 長 殿

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ふりがな |  | 性別 | 生年月日 |
| 氏名 | 印 | 男  ・  女 | 年　　月　　日生(　　才) |
| 現住所 | 〒  　　　　　　　　　　　　　　　　　℡ | | |
| 最終学歴 | 年　　　　月　　　　　　　　　　　　　　　　　　卒業・修了 | | |

下記のとおり聴講したいので、許可くださるようお願いいたします。

記

聴講希望科目

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 聴講希望科目 | 単位数 | 聴講希望科目 | 単位数 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |
| --- |
| 計　　　　　　科目　　　　　単位 |

聴講する目的と理由（できるだけ詳しく）

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |