

科目等履修生申込願

久留米大学

(比較・心理・ビジネス) 研究科長 殿

氏名 ふりがな _____ 印 _____ 生年月日 _____ 西暦 _____ 年 _____ 月 _____ 日生

〒 _____ TEL _____ - _____ - _____
現住所 _____ (携帯 _____ - _____ - _____)

勤務先 _____ TEL _____ - _____ - _____

[勤務先の雇用形態] 正規雇用 非正規雇用 パート・アルバイト その他 (_____)

職歴等 なし 会社員 パート・アルバイト 主婦・主夫 その他 (_____)

学校名 (在学中の場合) _____ TEL _____ - _____ - _____

最終学歴 _____ 年 _____ 月 _____ 日卒業

該当項目に○をつけてください。

1. 本学卒業生 2. 本学在籍者 (大学院・教職員) 3. 一般

履修希望科目

授業科目	科目コード	担当者	単位	授業科目	科目コード	担当者	単位

単位認定希望 (有 ・ 無)

合計 _____ 単位

履修理由

※ 選考料 _____ 円

※ 履修料納入額 _____ 円

※ 科目等履修生番号 _____

※欄は記入しないで下さい。