

青森公立大学大学院 経営経済学研究科 聴講願

年 月 日

青森公立大学長 様

私は貴大学 年度 春・秋 学期聴講生として、下記のとおり入学を希望しますので、許可をお願いします。

ふりがな						写 真 貼 付 欄
氏 名						
生年月日	年	月	日	性別	男・女	
連 絡 先 情 報	現 住 所	(〒 -)				
	電 話 番 号					
	Eメールアドレ					
勤 務 先 等 情 報	名 称					
	所 在 地	(〒 -)				
	電 話 番 号					
聴 講 希 望 科 目	科目名	曜日	時限	教員名	単位数	

合計 科目 単位

《履歴》 ※学歴は高等学校より記入してください。

学 歴	年 月から 年 月まで	
	年 月から 年 月まで	
	年 月から 年 月まで	
職 歴	年 月から 年 月まで	
	年 月から 年 月まで	
	年 月から 年 月まで	
資 格		

《聴講を希望する理由》 ※できるだけ具体的に記入してください。
