聴 講 生　入 学 願 書

※ 印欄以外に記入し、写真も貼付すること。

※番　号		志望学科			写真貼付 たて 3.5cm よこ 3 cm 写真は最近3ヶ月以内のもので単身上半身
ふりがな		男・女	※受付月日		
氏　名			※受付番号		
生年月日	年　月　日生（　歳）				
ふりがな		電話	電話番号		
現住所	〒　－		携帯番号		
E-Mail	※連絡のとれるアドレスのご記入をお願いします。				

学歴学校名（学部・科名なども）※中学校より記入のこと。	修業期間	卒修業・中退
	年　月 ～ 年　月	第　学年 卒業 中退
	年　月 ～ 年　月	第　学年 卒業 中退
	年　月 ～ 年　月	第　学年 卒業 中退
	年　月 ～ 年　月	第　学年 卒業 中退

本学聴講歴 ： 過去に本学の聴講生として入学したことがある （ 有 ・ 無 ） 履修期間 ： 年　月 ～ 年　月

緊急時連絡先氏名	住　所	保証人氏名	住　所
	〒　－ 電話番号（　）　－		〒　－ 電話:
	〒　－ 電話番号（　）　－	職　業 本人後の関係	
職　歴			

誓約書

浜松学院大学長　殿

受講ご許可のうえは固く学則を守り、聴講生としての本分に恥じないようにすることを誓います。

本人氏名　　㊞

令和　年　月　日

履修科目

	科　目	担当	単位	形態	※備　考
1					前・後・通・集中　曜日　時限
2					前・後・通・集中　曜日　時限
3					前・後・通・集中　曜日　時限
4					前・後・通・集中　曜日　時限
5					前・後・通・集中　曜日　時限
6					前・後・通・集中　曜日　時限
7					前・後・通・集中　曜日　時限
8					前・後・通・集中　曜日　時限
9					前・後・通・集中　曜日　時限
10					前・後・通・集中　曜日　時限

※計	科目	単位	金額	会計印	検定料	履修料
	(前期) (後期)	(前期) (後期)	(前期)　円 (後期)　円			(前期) (後期)