

2023年 2月 1日

聴講生番号

記入不要

東海大学学長殿

氏名 東海 太郎

(西暦) 2000年 11月 1日生

## 東海大学聴講生願書

下記の聴講目的のとおり、東海大学聴講生に出願いたします。

聴講目的(詳細に)

聴講理由等を詳細に記入してください。

書類はパソコン等による直接入力、もしくは印刷をして手書きでの記入のどちらでも可能です。  
ただし、出願の際は必ず印刷をして用紙を指定の郵送先へ期限内に送付してください。

聴講生番号

記入不要

## 誓 約 書

願書を印刷し、最近三カ月以内に撮影したものをのりで貼付してください。画像データの貼り付けは不可です。  
また、写真の裏には必ず氏名を記入してください。

顔写真

3 × 4cm

東海大学学長殿

私は、貴学の「聴講生」として出願し、許可された場合に際し、保証人連帯の上、署名をもって次のことを誓約いたします。

私は、貴学の学則および聴講生に関する規程等は充分承知いたしました。貴学の建学の精神に則り、これらの諸規則およびこれらにもとづく諸指示を堅く守り、聴講生の本分たる勉学に専念いたします。

2023 年 2 月 1 日 フリガナ( トウカイ タロウ )

氏 名 東海 太郎

(西暦) 2000 年 11 月 1 日生

(保証人) フリガナ( トウカイ マナブ )  
(※海外在住可)

氏 名 東海 学

(西暦) 1970 年 5 月 5 日生

続 柄 父

〒 259-1292

現 住 所 神奈川県平塚市北金目4-1-1

TEL 090-000-0000

カレッジオフィス マネージャー	受 付	
記入不要	記入不要	記入不要

## 聴 講 科 目 一 覧

聴講生番号	記入不要
-------	------

氏名 東海 太郎

No	科 目 名	時間割番号	単位数	担当教員	曜日・時限	履修学科	履修学期	*可否	*備考
1	●●●●	●●●●	2	▲▲ ▲▲	月 ・ 1	文明学科	<input checked="" type="checkbox"/> 春 学 期 <input type="checkbox"/> 秋 学 期 <input type="checkbox"/> そ の 他	<input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 否	記入不要
2	■ ■ ■ ■	■ ■ ■ ■	4	◆ ◆ ◆ ◆	月 木 ・ 3	考古学専攻	<input checked="" type="checkbox"/> 春 学 期 <input type="checkbox"/> 秋 学 期 <input type="checkbox"/> そ の 他	<input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 否	
3							<input type="checkbox"/> 春 学 期 <input type="checkbox"/> 秋 学 期 <input type="checkbox"/> そ の 他	<input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 否	
4							<input type="checkbox"/> 春 学 期 <input type="checkbox"/> 秋 学 期 <input type="checkbox"/> そ の 他	<input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 否	
5							<input type="checkbox"/> 春 学 期 <input type="checkbox"/> 秋 学 期 <input type="checkbox"/> そ の 他	<input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 否	
6							<input type="checkbox"/> 春 学 期 <input type="checkbox"/> 秋 学 期 <input type="checkbox"/> そ の 他	<input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 否	
7							<input type="checkbox"/> 春 学 期 <input type="checkbox"/> 秋 学 期 <input type="checkbox"/> そ の 他	<input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 否	
8							<input type="checkbox"/> 春 学 期 <input type="checkbox"/> 秋 学 期 <input type="checkbox"/> そ の 他	<input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 否	
9							<input type="checkbox"/> 春 学 期 <input type="checkbox"/> 秋 学 期 <input type="checkbox"/> そ の 他	<input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 否	
10							<input type="checkbox"/> 春 学 期 <input type="checkbox"/> 秋 学 期 <input type="checkbox"/> そ の 他	<input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 否	

時間割に記載されている通りに入力してください。  
時間割や履修相談についてはカレッジオフィスへお問い合わせください。

BBやBK等学科イニシャルでも可

\*合計 円 科目 単位

\*は記入不要

聴講生番号

記入不要

## 履 歴 書

2023年 2月 1日現在

フリガナ 氏 名	( トウカイ タロウ ) 東海 太朗	生年月日 (西暦)	2000年 11月 1日生 22才	国籍	
		性別	<input checked="" type="checkbox"/> 男	<input checked="" type="checkbox"/> 女	日本
在留資格 (※外国籍方のみ)		在留期限 (※外国籍方のみ)	～		
現住所	〒 259 - 1292 TEL 080-000-0000 神奈川県平塚市北金目4-1-1				
メールアドレス	ooooo@ooooo				
勤務先住所	〒 - TEL				

## 学歴(高等学校から記入)

年 月	学 校 名	
2019	3 神奈川県立〇〇〇〇	高等学校卒業
2019	4 東海大学文学部文明学科	入学
2023	3 東海大学文学部文明学科	卒業見込

## 職歴(就業情報) ※複数記入可

 1. 現在または過去に勤務経験がある(以下に職歴を記載してください)。

年 月	勤 務 先

 2. 職歴がない。

## 最終学歴の照会先(在籍状況確認のため連絡する場合があります)

照会先	大学名	東海大学	電話番号	0463-58-1211
	メールアドレス	ooooo@ooooo		

※メールアドレスが分からない場合は空白でも構いません。

 上記のとおり相違ありません。

氏 名 東海 太朗

必ずチェックおよび  
氏名の記入をして  
ください。