

継続

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

旧聴講生番号

2CKC0000

東海大学聴講生願書

前学期の聴講生番号を記入してください。

東海大学学長殿

氏名 **東海 花子**

(西暦) **1999** 年 **3** 月 **3** 日生

〒 **259-1292**

現住所 **神奈川県平塚市北金目4-1-1**

Tel **080-000-0000**

メールアドレス **〇〇〇〇@〇〇〇〇**

顔写真

3×4cm

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。

下記の誓約書のとおり、東海大学聴講生に出願いたします。

履修目的 **聴講理由等を詳細に記入してください。**

職歴(就業情報) ※複数記入可

1. 職歴は前学期申請時より、変更なし。

2. 職歴は前学期申請時より、変更あり。 : 最新の職歴を下記に記載 (例:20XX年X月 △△会社 退職)

年	月	勤務先

申請時より変更があったところから現在までを記入してください。

3. 職歴がない。

誓約書

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 (本人) フリガナ(**トウカイ ハナコ**)

氏名 **東海 花子**

(西暦) **1999** 年 **3** 月 **3** 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

履 修 科 目 一 覧

聴講生番号	記入不要
-------	------

氏名 東海 花子

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