

鹿児島国際大学大学院聴講生願書

〔 年度〕		提出日		年	月	日
写真 貼付 (タテ) (ヨコ) 4cm×3cm	フリガナ 氏 名			男・女	年 月 日生	
	フリガナ 現 住 所	〒 ()				
	勤 務 先	電話 () -				
国 籍 本 籍	都・道・府・県					
最 終 学 歴	○ 大学 学部 学科 (年 月 日卒業・卒業見込)					
	○ 大学大学院 研究科 専攻 課程 (年 月 日修了・修了見込)					
聴講の動機 および目的						
備 考	本学において聴講生を継続する場合、または以前聴講の経験がある場合は下記に聴講期間を記入してください。 期間 年 月 日 ～ 年 月 日					

聴講希望科目

科 目 名	単位	科 目 名	単位
1		6	
2		7	
3		8	
4			
5		計	科目 単位