

別記様式（第3条関係）

年 月 日

受 講 願 書

福山市立大学長様

名 前 ..... 印

〒 -

住 所 .....

連絡先 ..... (.....) - .....

生年月日 ..... 年 月 日生

貴学聴講生として、次のとおり受講したいので、許可くださるようお願いします。

受 講 期 間	年 月 日から 年 月 日まで		
受 講 理 由			
授業科目名	年度	学期（該当に○）	単位数
		1 ・ 2 ・ 3 ・ 4	
		1 ・ 2 ・ 3 ・ 4	
		1 ・ 2 ・ 3 ・ 4	
		1 ・ 2 ・ 3 ・ 4	
		1 ・ 2 ・ 3 ・ 4	
添付書類 (チェック)	<input type="checkbox"/> 最終学校の卒業（見込）または修了（見込）証明書 <input type="checkbox"/> 履歴書 <input type="checkbox"/> 所属責任者の承諾書（在職又は在学中の場合） <input type="checkbox"/> 外国人登録証明書又は旅券の写し（外国人の場合のみ）		

## 履 歴 書

フリガナ				性別	
名前				(写真貼付) 縦 4cm×横 3cm	
生年月日 (年齢)		年 月 日 (満 歳)			
住所		〒			
		TEL (       )       —			
勤務先 又は 学校名	名称				
	所在地	〒			
		TEL (       )       —			
E-mail アドレス					
最終卒業 (修了) 学校					
年月		事 項			
年 月					
年 月					