

都留文科大学(学部・大学院)科目等履修生・聴講生願書

令和 年 月 日

都留文科大学長 様

氏名 ㊟

私は、この度 都留文科大学〔 文学部 ・ 大学院 〕の〔 科目等履修生 ・ 聴講生 〕を志願するので
許可くださるようお願いいたします。(文学部・大学院、科目等履修生・聴講生のいずれかに○をしてください)

ふりがな						写 真
氏 名						
現住所	〒 -					
電 話						
E-mail						
勤務先・在学中の学校名						
本 籍	県		生年月日	昭和・平成	年	月 日
登録番号	受講科目名	単位	講義日	教 員 名	備 考	
			曜 限			
			曜 限			
			曜 限			
			曜 限			
			曜 限			
			曜 限			
			曜 限			
			曜 限			
			曜 限			
			曜 限			
					合計単位数	単位

入学検定料確認印
18,000円

入学金 円

 授業料 (科目 単位)
円

※科目等履修生志願者(本学卒業生除く)は、入学検定料 18,000円を財務窓口へ納めてから教務担当窓口へ申請してください。