

平成 年 月 日

和歌山大学学部開放授業受講者登録申請書

和歌山大学長 殿

写真貼付欄

縦4cm×横3cm

※3ヶ月以内に撮影した
カラーのもの
(正面向、上半身、
脱帽、無背景)

出願者

ふりがな

氏名 _____ (印)

生年月日 (西暦) 年 月 日 (男 ・ 女)

〒

現住所 _____

電話番号 _____

携帯番号 _____

保護者 (申請者が未成年の場合必要)

氏名 _____ (印)

申請者との続柄 ()

和歌山大学学部開放授業の聴講を希望しますので開放授業受講者の登録を申請します。

以下、大学記入欄

登録番号 : _____

登録年月日 : _____ 年 月 日

有効期限 : _____ 年 月 日

平成 年 月 日

和歌山大学学部開放授業聴講申請書

和歌山大学長 殿

登録番号 _____

※ 受講者登録と同時申請者は不要、登録済み者は登録証を持参

ふりがな

申請者 _____

携帯番号 _____

e-mail 登録済変更(有・無) / 新規登録

@ _____

※授業連絡は原則的にメールでの連絡となります。

和歌山大学学部開放授業規程第6条に基づき下記科目の聴講を願い出ます。

記

科目名	曜日	時限	時間	担当教員
			: ~ :	
			: ~ :	
			: ~ :	
			: ~ :	
			: ~ :	
			: ~ :	
			: ~ :	

聴講料計
(登録料含)

円