

科目等履修生・聴講生 出願書

年 月 日

青森明の星短期大学
学長 花 田 慎 様

氏 名 印

下記のように（ 科目等履修生 ・ 聴講生 ）として出願しますので、許可下さるようお願い致します。

記

1. 理 由

2. 履修期間 年 月 日～ 年 月 日

3. 履修科目及び単位数（1年度あたり20単位以内）等

期	曜日	校時	履修科目	単位数	担当者氏名	諾・否 (○) (×)	備考
前期							
後期							

太枠箇所を記入してください。