

## 愛知学院大学 開放講座聴講願書

\*左ページの記入例をよく読み、太枠内をご記入ください

受付番号		聴講生番号		提出日	2019年 月 日	
フリガナ		生年月日 西暦	満( )歳 年 月 日生	性別	男・女	写真貼付 サイズ 4cm×3cm  スナップ写真不可 背景無地  写真裏面に氏名 を記入して貼付
氏名						
住所	〒  Tel (自宅) Tel (携帯)					

聴講科目	講義番号	科目名	担当者名	開講学期	曜日時限	第2希望の有無
	1			秋		
	2			秋		
	3			秋		
	4			秋		
	5			秋		
	6			秋		
第2希望	1			秋		
	2			秋		
	3			秋		
聴講理由	.....					
	.....					
	.....					
	.....					

※  「7. - E. 注意事項について (P.111)」の内容を承諾しました。

※  「9. 個人情報の取り扱いについて (P.112)」同意します。(申込前に必ずご確認ください、チェックを入れてください)

過去の聴講経験回数を記入してください (同年度(春・秋)は1回とします)	回
2018年度に聴講された方は 聴講生番号をご記入ください	D18

※用紙が足りない場合はコピーしてお使いください。

科目	,000円
----	-------

--