

# 令和6年度 社会人聴講生願書

亜細亜大学

聴講生登録番号:ZA24

ふりがな			性別
氏名			男・女
生年月日	昭・平 年 月 日生 ( 歳)		
連絡先	〒 □ □ □ - □ □ □ □		
	自宅電話: /携帯電話:		
	E-mail:		
学歴 (最終学歴)	年 月 ~ 年 月	卒業・退学	
	年 月 ~ 年 月	卒業・退学	
職歴など	年 月 ~ 年 月		
	年 月 ~ 年 月		
健康状況	A. 良好 B. 普通 C. 不調・持病がある		※Cと答えた人は、下段に、受講にあたって支障のない旨をご説明願います。

ここに写真を貼る  
サイズ縦4cm×横3cm  
(証明写真のみ可)

講義コード	聴講希望科目	単位	受講期間	曜日・時限	担当教員
			通年 春学期 秋学期 春期集中 秋期集中		
			通年 春学期 秋学期 春期集中 秋期集中		
			通年 春学期 秋学期 春期集中 秋期集中		
			通年 春学期 秋学期 春期集中 秋期集中		
			通年 春学期 秋学期 春期集中 秋期集中		
			通年 春学期 秋学期 春期集中 秋期集中		
			通年 春学期 秋学期 春期集中 秋期集中		
			通年 春学期 秋学期 春期集中 秋期集中		

※受講できる科目は、年間12単位を超えない範囲で聴講が可能です。

聴講希望理由							
亜細亜大学 聴講生経験の有無	有・無	有る方は、聴講生として登録した年度を○で囲んでください					
		1. 社会人聴講生	5年度	4年度	3年度	2年度	元年度
		2. 自由大学(市民)聴講生	5年度	4年度	3年度	2年度	元年度

- ※上記枠内にご記入ください。
- ※学歴欄等は必ずご記入願います。
- ※選択回答については、該当する箇所を、必ず○で囲んでください。
- ※E-mailアドレスは必ずご記入ください。

事務手続確認欄
<input type="checkbox"/> 健康診断書
<input type="checkbox"/> 住民票(新規・住所変更・未登録のみ)
<input type="checkbox"/> 学生証用写真(縦3.0cm×横2.4cm)
<input type="checkbox"/> 選考料振込