

担当	共通教育 支援室長

共通教育支援室長 殿 年 月 日

ふりがな
(Applicant)氏名 _____
住所 〒 _____
電話番号 _____
e-mail _____
所属 _____

20 ____年度 前期・後期

外部聴講生願書

Auditor Application

九州共立大学・九州女子大学共通教育機構開講の下記科目について、聴講したいのでご許可下さるよう関係書類を添えて願い出ます。

Wishing to enroll as an auditor, I will submit the application with other related forms.

記

聴講授業科目(the name of subject and the number of class a week)

授業科目名	週コマ数	授業科目名	週コマ数

登録料 (継続の外部聴講生は不要)	1 0,000 円	経理担当
聴講料 8,000 円×	コマ= 円	
	合計 円	

誓約書

Contract

私は、所定の規則に従い、責任を持って行動することを誓います。

I will follow the regulations applied to auditors, and pledge to act in a responsible manner.

氏名 _____