

担当	共通教育 支援室長

年 月 日

共通教育支援室長 殿

ふりがな

受講希望者氏名 _____

(Applicant) 九州共立大学 ・ 九州女子大学

学部 _____ 学科 _____

学籍番号/学年 _____ / _____ 年

住所 〒 _____

電話番号 _____ - _____ - _____

e-mail _____

出身大学名 _____

20 _____ 年度 前期・後期

受講登録書

Registration Form

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 week)

授業科目名	週コマ数	授業科目名	週コマ数

プリント代 500 円 (1 コマ) × _____ コマ = _____ 円