

担 当	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 _____

2022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くだ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)

科 目 名	担当	コマ数	科 目 名	担当	コマ数

登録料 (継続の外部聴講生は不要)	10,000 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.

年 year/ 月/month 日/day 氏名 _____