

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、受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