

|     |     |
|-----|-----|
| 担 当 | 室 長 |
|     |     |

共通教育支援室長 殿

2022年 4月 4日

(Applicant)氏名 ふりがな 〇〇 △△

住所 〒807-△△△△ 北九州市八幡西区〇〇町1-2  
△△△アパート 102号

電話番号 090 - 〇〇〇〇 - 1234

e-mail abcd@defgh.com

所 属 大学名など (他大学所属の場合)

## 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 |
|-------------------------|----|-----|-------|----|-----|
| 漢字 A                    | 立花 | 1   |       |    |     |
| 日本語能力試験 N1 対策 A<br>(文法) | 巢山 | 1   |       |    |     |
|                         |    |     |       |    |     |
|                         |    |     |       |    |     |
|                         |    |     |       |    |     |

|                    |          |      |
|--------------------|----------|------|
| 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.

2022年 year/ 4月/month 4日/day 氏名 〇〇 △△