

# 神戸国際大学 聴講志願者履歴書

フリガナ		性別(○印)	写真  (3cm×4cm)
氏名		男・女	
生年月日	年 月 日 ( 才)		
フリガナ			
現住所	〒 (電話番号 - - )		
その他 連絡先	(実家・保証人・友人など現住所以外に国内で連絡がとれるところ) 〒 (電話番号 - - )		

学 歴	年	月	日	中学校卒業
	年	月	日	
	年	月	日	
	年	月	日	
	年	月	日	
	年	月	日	
	年	月	日	
	年	月	日	
	年	月	日	
備 考				

年 月 日

神戸国際大学長 殿

氏 名

㊟

## 聴 講 願 書

下記の授業科目を聴講したいと思いますので、ご許可くださいますよう  
必要書類を添えてお願いいたします。

記

聴講希望科目	単 位	担当教員	備 考

年間 20 単位分まで

履修の理由（具体的に記入すること）

---

---

---

---