

写真は糊付け
せずにご提出
ください

2020年 月 日

聴講願

No. 21GA

※太枠内をすべて記入してください。氏名欄には押印してください。

新規・継続(年度より)

フリガナ		性別	男・女
氏名	印	生年月日	19 年 月 日
英字氏名			
聴講目的	該当する項目を全て選択してください。 <input type="checkbox"/> 教養、勉学 <input type="checkbox"/> 受験(司法試験等) <input type="checkbox"/> 仕事関係 <input type="checkbox"/> 教会関係 <input type="checkbox"/> 神学部研修生 <input type="checkbox"/> その他 上記の内容について、目的・理由などを具体的に記入してください。		
最終学校	該当する項目を選択してください。 ※本学卒業生は卒業証明書不要 <input type="checkbox"/> 本学卒業 在学番号または卒業年度() 学部 学科 専攻		
	<input type="checkbox"/> 他大学卒業 <input type="checkbox"/> 高校卒業 <input type="checkbox"/> その他() 学校名を記入してください。(大学名・学部・学科等、または高校名)		
聴講歴	聴講生在籍状況について該当する項目を全て選択してください。 <input type="checkbox"/> 新規 <input type="checkbox"/> 2019年度 <input type="checkbox"/> 2018年度 <input type="checkbox"/> 2017年度 <input type="checkbox"/> 2016年度以前 ※過去3年間のうちに聴講生として在籍された方は卒業証明書不要 ※2019年度聴講をされていた方は番号を記載ください 20GA		
現住所	〒 -		
電話番号	自宅 - - /携帯 - -		
職業	該当する項目を選択してください。 <input type="checkbox"/> 無職 <input type="checkbox"/> アルバイト <input type="checkbox"/> 大学院生 <input type="checkbox"/> 会社員 <input type="checkbox"/> 公務員 <input type="checkbox"/> 自営業 <input type="checkbox"/> その他()		

※この書類に記載された個人情報の取り扱いについては、西南学院個人情報保護規程に則り、厳重かつ適正に行います。

※教務課記入：印鑑確認 履修届 卒業証明書(要・不要)

写真(1枚,氏名裏書) 担当者チェック()