

聴講生入学願書

年 月 日

北海道大学大学院総合化学院長 殿

住 所

ふりがな
氏 名

生年月日 昭和 平成 年 月 日生

※氏名欄は本人が署名すること（押印不要）

私は、貴学院の聴講生として下記科目を聴講したいので、ご許可くださるようお願いいたします。

記

科 目 名	単 位 数	開講時期(ターム) (※該当に○を付す)				曜 日 ・ 講 時	担当教員職名・氏名(署名または記名押印)
		春	夏	秋	冬		
						・	
						・	
						・	
						・	
						・	
						・	
						・	
						・	

* 2学期(秋・冬ターム)科目の聴講希望の有無 (4月入学希望者のみ要回答)	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無
---	----------------------------	----------------------------

聴講理由：

.....

.....

.....

学院長	教務委員会 委員長	工学系事務部			総合化学院事務室		
		事務部長	教務課長	教務課長補佐	室長	教務担当係長	教務担当

工学系事務部				教務情報システム 入力	他学院・研究科等への科目等履修生出願
経理課長	経理課長補佐	経理担当係長	経理担当		
				入力者 /	<input type="checkbox"/> 有 (学院) <input type="checkbox"/> 無

(月 日開催の代議員会議に付議予定)

履 歴 書		・学歴は高等学校卒業後以降を記入のこと ・職歴，賞罰の事項も記入のこと	
本 人	ふりがな		
	氏 名		
	生年月日	・昭和 ・平成	年 月 日 生 男・女
	現住所	〒 電話： 携帯：	
父 母 等 <small>(授業料連帯保証人)</small>	ふりがな		
	氏 名		
	現住所	〒 電話： 携帯：	
	勤務先		
学 歴			
年 月 日		高等学校卒業	
年 月 日			
年 月 日			
年 月 日			
年 月 日			
年 月 日			
職 歴			
年 月 日			
年 月 日			
賞 罰			
年 月 日			
年 月 日			

上記のとおり相違ありません。

年 月 日
氏 名

※氏名欄は本人が署名すること（押印不要）