

※教育研究支援課 記入欄

/ . -

## 社会人特別聴講生願書

徳島文理大学長 田村 禎通 殿  
 徳島文理大学短期大学部

つぎのように貴大学の社会人特別聴講生として聴講を許可していただきますよう関係書類を添えてお願いします。

聴講期間 聴講場所	令和 年度 (前・後) 期 ( 徳島 ・ 香川 ) キャンパス ( 該当を○で囲んでください )		
聴講の目的			
聴講科目及び曜日			
聴講科目	曜日	講時	学部・学科

令和 年 月 日

志願者	ふりがな 氏名	昭和・平成 年 月 日生( 歳)	性別	印
	生年月日		男 ・ 女	
	現住所	〒 Tel :		

※教育研究支援課 記入欄 (様式3)



## 社会人特別聴講生検定料

令和 年 月 日

氏 名

検 定 料 5, 0 0 0 円

&lt; 切取線 &gt;

## 受 領 書

一 金 5, 0 0 0 円 也  
 (社会人特別聴講生検定料)  
 上記の金額受領しました。

令和 年 月 日

様

徳島文理大学 印  
 徳島文理大学短期大学部

\*\*\*\*\*

## 社会人特別聴講生 出願書類について

1. 社会人特別聴講生願書 (様式1)
2. 履歴書…顔写真を貼付 (様式2)
3. 聴講検定料 5, 0 0 0 円 (郵送の場合は郵便為替)
4. 社会人特別聴講生検定料・受領書 (様式3)
5. 8 4 円切手

《お願い》

聴講希望の科目については上記書類を出願する前に教育研究支援課まで、  
 お問い合わせください。

徳島キャンパス (088-602-8277) 香川キャンパス (087-899-7550)