

※ 履修生番号

科目等履修生許可願

令和 年 月 日

平成音楽大学長 殿

ふりがな
氏 名

印 性別 男・女

昭和・平成 年 月 日生

〒 _____ TEL _____

現 住 所 _____

私は、令和 ____年度貴学 音楽学部_に開講される科目を裏面のとおり履修したいと思いますので、ご選考のうえ、許可くださるよう必要書類を添えて、申し込みます。

なお、履歴については、下記のとおり相違ありません。

履 歴

最終卒業学校

令和 平成 昭和	卒業 (見込み)	
----------------	-------------	--

職業 有・無

勤務先名

所有教職免許

年 月 取得	
年 月 取得	

写真貼付欄

3ヶ月以内に撮影したもの

縦4×横3

履 修 希 望 科 目						※ 成 績			
番 号	科 目 名	学 期	曜 日	時 限	担 当 者	学 期	点 数	評 価	単 位
1									
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
合 計						授与単位数計			
科目 _____ 単位 _____						_____ 単位			
上記科目の単位を修得希望いたします。									

※ 異 動	令和 年 月 日 履修許可				※ 履 修 料 _____ 円 納入日 令和 年 月 日
	令和 年 月 日 満了・中止・取消				
	学 務 部 長 印		係 印		

※印の欄は、記入しないこと。