

※ 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 音楽学部の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。