

年度 大学間相互単位協定に基づく特別聴講願

《公立・私立⇄公立・私立》  
平成 年 月 日提出

所 属 大 学 院	※	大学大学院		研究科	学籍	※
		専攻	課程	年	番号	
	※(フリガナ)	氏名	印	性別	※男 女	※年 月 日生 (才)
	※	住所	〒			
		指導教授	印			
		研究科長又は 専攻主任	印			
受 入 大 学 院	※	大学院			研究科	
		専攻			課程	
	※	授業科目名	学期	単位	担当教員	
		聴講希望				印
		授業科目				印
	研究科長又は 専攻主任	印				
	事務局 確認欄					

(※印欄は必ず記入のこと)

受入大学院  
確認印

本人保存用

大学間相互単位協定に基づく特別聴講願

所 属	※	大学大学院		研究科	専攻	課程	年
氏 名							
受 入	大学院			研究科	専攻		
※	授 業 科 目 名	学期	単位	担当教員			
	聴講希望			印			
	授業科目			印			

(※印欄は必ず記入のこと)

年度 大学間相互単位協定に基づく特別聴講願

《公立・私立⇄公立・私立》  
平成 年 月 日提出

所 属 大 学 院	※	大学大学院		研究科	学籍	※
		専攻	課程	年	番号	
	※(フリガナ)	氏名	印	性別	※男 女	※年 月 日生 (才)
	※	住所	〒			
		指導教授	印			
		研究科長又は 専攻主任	印			
受 入 大 学 院	※	大学院			研究科	
		専攻			課程	
	※	授業科目名	学期	単位	担当教員	
		聴講希望				印
		授業科目				印
	研究科長又は 専攻主任	印				
	事務局 確認欄					
大 学 院	手数料 受領印	単位 ( 科目 ) 印	円	単価	4 単位 (1科目) 2,000円 2 単位 (1科目) 1,000円	

(※印欄は必ず記入のこと)