

聴講生願

相模女子大学 学長 殿
相模女子大学短期大学部

年 月 日

ふりがな				写真貼付 4cm×3cm 裏面に氏名を記入
氏名	⑩			
生年月日	(西暦)	年	月 日生	
現住所	〒			
		TEL ()	携帯 ()	
自転車利用	1. 有 2. 無			
職業	a. 職業従事者(パートタイマー含む) (勤務先名称:) b. 大学生・大学院生(学校名:) c. 短大生・専門学校生(学校名:) d. その他 (職業に従事していない場合)			
<緊急連絡先> 氏名				(本人との続柄:)
現住所	〒			TEL () 携帯 ()

<「まなびのパスポート」申込科目>

講義コード	科目名	担当者	曜日	時限	備考
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					

受講料	計	科目	計	円	聴講生番号						
					(1科目 20,000円・3科目以上 一律 60,000円)						