

聴 講 願

2025年 月 日

明治大学長 殿

フリガナ		聴講希望 研究科	
氏 名			

貴大学大学院博士前期課程・修士課程の下記科目の聴講を希望しますので、御許可くださるようお願いいたします。

聴 講 希 望 研 究 科 ・ 聴 講 科 目 等

研 究 科	聴 講 科 目 (注1)	区分 (注2)	期 (注3)	曜日	時限	単位数	担当教員名
			春学期				
			春学期				
			春学期				
			春学期				
			秋学期				
			秋学期				
			秋学期				
			秋学期				
合 計			科目				単位

(注1)聴講希望の研究科・科目等は、大学院シラバスを参照のうえ、正確に記入してください。

(注2)講義か演習を入力してください。

●講義科目の聴講可(法学・商学・政治経済学・経営学・文学・情報コミュニケーション・教養デザイン)の各研究科。ただし文学研究科は一部の科目を除く)

●演習科目の聴講可(文学研究科のみ。ただし臨床心理学専修の科目を除く)

(注3)各学期に聴講を希望できる科目数は4科目までです。希望した科目数と実際に聴講を許可される科目数は異なる場合があります。

質問：本学の聴講生として、前年度在籍していましたか。（✓を入れてください）		研究科
無	有（有の場合は、研究科名をご記入ください。）	

確認のお願い(外国籍の方のみ):以下の記載を読み、★確認欄に✓を入れてください。 (1)本学の聴講生であることを根拠に在留資格の取得はできません。 (2)また、本学を在留資格上の所属機関とすること及び在留期間の更新もできません。	★確認欄 確認した
--	---------------------------------------

(以下記入不要)

聴講費用（金額）	
入学金	円
聴講料 単位	円
合計	円

区分Ⅰ	学内
	学外
区分Ⅱ	新規
	継続

研究科長	研究科担当	聴講生番号