

大学院科目等履修生志願票

2026年 月 日

明治大学長 殿

2026年度貴大学大学院の科目等履修生として、次のとおり授業科目を履修したいので、御許可くださるようお願いいたします。

フリガナ			履修希望 研究科			
氏 名						
1 志望理由						
2 履修希望科目						
科 目 名	区分 (注1)	期 (注2)	曜日	時限	単位数	担 当 教 員 名
併願研究科 (注3)	研究科 併願研究科で履修予定の 単位数					単位

質問: 本学の科目等履修生として、在籍したことがありますか。

☐ 無      ☐ 有 (有の場合は、以下をご記入ください。)

①		年度		研究科
②		年度		研究科
③		年度		研究科
④		年度		研究科

(注1) 講義か演習を入力してください。  
(注2) 期は、春学期、秋学期、その他を記入してください。  
(注3) 併願研究科欄は、本大学院(専門職大学院を含む)他研究科の科目等履修生に併願している場合のみ、併願研究科名及び単位数を記入してください。

(以下記入不要)

履修費用(金額)		区分Ⅰ	学内	研究科長	研究科担当	履修生番号
入学金	円		学外			
履修料	単位 円	区分Ⅱ	新規			
合計	円		継続			