

聽 講 願

2026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。

## 聽 講 希 望 研 究 科 · 聽 講 科 目 等

(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)講義と入力してください。法学研究科、教養デザイン研究科とも、講義科目のみ聴講できます。

(注3) 春学期または秋学期を入力してください。

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）  
無 有（有の場合は、研究科名をご記入ください。）  
研究科

(以下記入不要)

聽講費用（金額）		
入学金		円
聽講料	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