

# 学部科目等履修生志願票

年 月 日

明治大学学長 殿

氏 名

年度 \_\_\_\_\_ 学部で科目等履修生として次のように、授業科目を履修したいので、  
ご許可くださるようお願いいたします。

## 1 志望理由

-----  
-----  
-----  
-----

## 2 履修希望科目 ※枠が足りない場合は、2枚目をご用意のうえ、記入してください。

科目設置学部	科 目 名	単 位	担 当 者 名

## 3 過去受講歴

※過去、本学で科目等履修生として受講歴がある場合はチェックをつけてください。

\*\*\*\*\* 以下記入不要 \*\*\*\*\*

選考結果
合・否

学部長	事務長	係

		金 額
学 費	入学金	円
	履修料	円
	( 単 位 )	円
	合 計	円