

聴 講 願

年 月 日

明治大学学長 殿

氏 名

Ⓜ

年度 学部で次のように聴講したいので、ご許可くださるようお願いいたします。

1 聴講申請理由

2 聴講希望科目

科目設置学部	科 目 名	単 位	担当者名	許可印

(注)添付書類 住民票記載事項証明願

----- 以下記入不要 -----

学部長	事務長	係

		金 額	備 考
聴講学費	入 学 金	円	
	聴 講 料 (単 位)	円	
	合 計	円	