

専門職大学院科目等履修生志願票

_____年 ____月 ____日

明治大学長 殿

_____年度専門職大学院_____研究科の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。

フリガナ		年 齢	歳	性別	男・女
氏 名		生 年 月 日	年	月	日生
本人 現住所	〒 _____ e-mail _____ 電話 _____				
緊急 連絡先	氏 名 _____ 住 所 _____ 電 話 _____				
1 志望理由					
2 履修希望科目					
科 目 名	期 (注1)	曜日	時限	単位	担 当 教 員 名

(注1) 期は、春学期または秋学期を記入する。

(注2) 添付書類

1. 履歴書 2. 全ての出身大学・大学院の成績証明書, 卒業証明書

合計	
----	--

本大学院他研究科の科目履修生に併願している場合は、併願している研究科名及び単位数を記入すること。

併願研究科名	研究科	単位
--------	-----	----

以下、大学記入欄

新規	本学	受付日	担 当
継続	一般		