

2025 年度 資格課程科目等履修生 履修願

フリガナ		性 別	生 年 月 日
氏 名		男 ・ 女	西暦 年 月 日生
在籍状態	本学大学院に在学中（ 研究科／学生番号： ） ／ 左記以外		
履修課程	教職 ・ 学芸 ・ 社教 ・ 司書 ・ 司教	自宅	Tel：
		携帯	Tel：

■ 次の各項目を記入してください。（「開講地区」及び「開講期」については、該当する項目に○をしてください。）

[illegible]

上記の者が明治大学資格課程科目等履修生として、この履修願に記載されている科目を2025年度に履修することを許可します。

2025 年 4 月 日

指導教員氏名 _____ 印 _____

※ この履修願に記載された個人情報は、履修登録にかかわる業務に限って使用します。

..... 大学記入欄（以下は大学事務担当者が記入します。）

履修 单位数	単位	科目等履修生番号 : _____ 2 5 A_____					
履修料	¥	実験 実習費	¥	入学金	¥	合計	¥

取扱者