

聴 講 願

【一般用】

2024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・修士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。

聴 講 希 望 研 究 科 ・ 聴 講 科 目 等

研 究 科	聴 講 科 目 (注1)	区 分 (注2)	期 (注3)	曜 日	時 限	単 位 数	担 当 教 員 名
合計			科目				単位

(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)講義か演習を入力してください。法学・商学・政治経済学・経営学・情報コミュニケーション・教養デザイン各研究科は講義科目のみ聴講できます。文学研究科は講義科目・演習科目とも聴講できます（ただし、臨床心理学専修の科目を除く）

(注3)春学期、秋学期、その他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。） <div style="text-align: center; margin-top: 5px;">研究科</div>

(以下記入不要)

聴講費用（金額）	
入学金	円
聴講料 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