

専門職大学院科目等履修生志願票

_____年 ____月 ____日

明治大学長 殿

2024年度専門職大学院 _____ 研究科の科目等履修生として、
次のとおり授業科目を履修したいので、ご許可くださいます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	19	年	月 日	
e-mail		電話				
住所	〒 _____					
志望理由						
履修希望科目						
科目名	期 ^{※1}	曜日	時限	単位	担当教員名	履修番号
				2		
				2		
				2		
				2		
				2		
合計単位数 ^{※2}						

※1 春学期出願時に秋学期科目は出願不可。
 ※2 履修上限は1年間に10単位(5科目)

●質問1: 本学の卒業生または修了生ですか？
 当研究科の修了生 本学他研究科・学部の修了・卒業生 本学の修了・卒業生ではない

●質問2: 過去に本学の科目等履修生として在籍したことがありますか？
 2022年度以前 (_____ 学部・研究科)
 2023年度春学期 (_____ 学部・研究科)
 2023年度秋学期 (_____ 学部・研究科)
 2024年度春学期 (_____ 学部・研究科) ←2024年度秋学期出願時のみ記入
 過去、科目等履修生として在籍なし。

●質問3: 今年度、明治大学他研究科の科目履修生に併願している場合、以下の欄をご記入ください。
 併願研究科 (_____ 研究科 / _____ 単位)

----- 以下大学記入欄 -----

・新規 ・継続	・当研究科修了生 ・本学他学部・研究科 ・一般(明治大学以外)	過去の正規生学生番号(_____) 過去の科目等履修番号(_____)	<table border="1" style="width: 100%; height: 40px;"> <tr> <td style="text-align: center;">受付</td> </tr> </table>	受付
受付				