シラバス(講義要項)写し申込書

1. 基本情報

ふりがな		ふりがな	
在学時の氏名		現在の氏名 ※在学時と異なる場合のみ	
生年月日	昭和・平成　　年　　月　　日生		
現 住 所 (郵送先住所)			
メールアドレス	@		
電話番号	(　　)　—	携帯電話番号	(　　)　—
使 用 目 的			

2. 卒業(修了)学科等

卒業(修了)学科名 ※シラバスを希望するもの	☐ 大学	学部	学科	専攻・コース
	☐ 短期大学	学科・科	専攻・コース	
	☐ 大学院	研究科	専攻	課程
学生証番号 (科目等履修生番号)	—			
入 学 年 月	昭和・平成・令和　年　月　日			
卒業(修了)年月	昭和・平成・令和　年　月　日	退 学 年 月 ※当てはまる場合	昭和・平成・令和　年　月　日	

3. 希望するシラバスの詳細

＊送付希望科目をすべて記入してください。
＊科目数が多い場合は「別紙添付」と記入のうえ、科目名や履修年度等がわかる一覧を添付していただいても結構です。

科目名(正式名)	履修(単位修得)年度	担当教員 ※不明の場合は空欄でも可

郵送前にご確認ください ☑ チェックを入れてください 〈シラバス申込時に郵送いただくもの〉	チェック欄
①本申込書(記入漏れにご注意ください)	
②シラバス返送用のレターパック(郵送先住所・氏名記入済み)	
③〈希望科目数が多い場合等〉シラバス郵送希望科目を記入した別紙	

教務課受付日