|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 課長 | 関係職員 | 起案者 |
|  |  |  |

聴講願

　　年　　月　　日

麻布大学長　殿

住所　〒

Tel：　　　　（　　　）

Email：

氏名

生年月日　　　　　　　　　年　　月　　日

（　　　　年　　月　　日　　　　　　　大学　　卒業・修了）

学則第50条の既定による聴講生として、下記により　　年度

（前期・後期）の授業を聴講したいので、許可くださるようお願いします。

記

１．理 由

２．聴講科目

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 科目名 | 科目担当教員名 | 科目担当教員の内諾  ※チェックを入れてください。 |
|  |  | あり　□ |
|  |  | あり　□ |
|  |  | あり　□ |
|  |  | あり　□ |
|  |  | あり　□ |
|  |  | あり　□ |