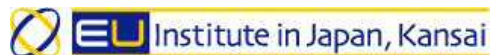


平成 年度 特別聴講学生履修受験届／科目等履修生履修届 (他大学科目)



提出日： 年 月 日 ( )

所属	大学	学部	学年	学籍番号			
		研究科 (前期課程 or 後期課程)					
日本語氏名 (ふりがな)	( )	英字氏名 (大文字)	生年月日		年	月	日
連絡先	住所	〒					
	電話番号	Eメールアドレス					
科目群	EU I J 関西での科目名	開講大学での科目名	単位数	開講大学・学部名 / 研究科名	曜日	時限	担当教員

【他大学科目履修にあたっての注意事項】

開講大学	ID発行の有無	発行手続き場所	備考
神戸大学	×	×	なし
関西学院大学	○	関西学院大学教務機構事務部にて	後日手続き方法通知
大阪大学	○	各学部・研究科教務係	後日ID手渡し

※ 手続きには、1ヶ月ほど時間を要します。

