

## 立教セカンドステージ大学 科目聴講願

※大学記入欄

&lt;春学期&gt;

※夏期集中講義含む

2024年 月 日

フリガナ	立教セカンドステージ大学	写真貼付欄 1. 縦4cm、横3cm 2. 出願前3ヶ月以内に撮影したもの 3. 半身脱帽、正面向き、背景のない、顔の鮮明なもの 4. 裏面に氏名を記入
氏名	_____ 期生	
ローマ字		
住所 〒 _____		
自宅電話 ( ) _____	携帯電話 ( ) _____	
生年月日 19 年 月 日		

## 【緊急連絡先】

フリガナ	本人との関係
氏名	
住所 〒 _____	
自宅電話 ( ) _____	携帯電話 ( ) _____

2024年度立教セカンドステージ大学科目聴講生として、下記授業科目の聴講を希望します。

曜日	時限	科目コード	授業科目	担当者	期間 (該当に○)
					春学期・夏期

図書館利用証の発行を 希望する / 希望しない (どちらかを選んで○で囲む)

立教セカンドステージ大学 科目聴講願  
＜秋学期＞

※大学記入欄

2024年 月 日

フリガナ	立教セカンドステージ大学	写真貼付欄 1. 縦4cm、横3cm 2. 出願前3ヶ月以内に撮影したもの 3. 半身脱帽、正面向き、背景のない、顔の鮮明なもの 4. 裏面に氏名を記入
氏名	_____期生	
ローマ字		
住所 〒 _____		
自宅電話 ( ) _____	携帯電話 ( ) _____	
生年月日 19__年__月__日		

【緊急連絡先】

フリガナ	本人との関係
氏名	
住所 〒 _____	
自宅電話 ( ) _____	携帯電話 ( ) _____

2024年度立教セカンドステージ大学科目聴講生として、下記授業科目の聴講を希望します。

曜日	時限	科目コード	授業科目	担当者	期間
					秋学期

図書館利用証の発行を 希望する / 希望しない (どちらかを選んで○で囲む)