

(学部 様式 22)

特別聴講学生入学志願書

平成 年 月 日

新潟大学人文学部長 殿

所属大学等	大学 短期大学	学科 (課程) 第 年次
ふりがな 本人氏名	年 月 日生	国籍

下記により特別聴講生として入学の許可を受けたいので、関係書類を添えて出願します。

記

講義番号	授業科目名	学期	曜・時限	単位	担当教員	備考
合計				単位		
聴講期間	平成 年 月 日から平成 年 月 日まで					
本人の連絡先	〒 電話 ()					

(注) 線の枠内を記入すること。

在籍番号				検定料	入学科
H	:	X	:	/	/

No. _____

許可書

新潟大学学則第 82 条の規定により、上記のとおり入学を許可する。

平成 年 月 日

新潟大学人文学部長

印

(公印の押印のないものは無効)