

(様式1)

# 社会人聴講生願書

年 月 日

静岡県立大学短期大学部学長 様

郵便番号 〒 \_\_\_\_\_

住 所 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_ ㊟

生年月日 \_\_\_\_\_ 年 月 日 (満 才)

メールアドレス(PC) .....

メールアドレス(携帯) .....

電話番号(自宅) \_\_\_\_\_ - ( ) -

(携帯) \_\_\_\_\_ - ( ) -

## 記

### 1 聴講目的

.....  
.....

### 2 聴講志望授業科目

聴講志望授業科目名	学科・学年	曜日	時間	単位数	開講期間	担当教員名
			限		前期・後期・通年	
			限		前期・後期・通年	
			限		前期・後期・通年	
			限		前期・後期・通年	
			限		前期・後期・通年	

### 3 過去4年間(令和4年度～令和7年度)の聴講の有無

[ 有 ・ 無 ] (該当する方に○を付けてください。) ※  の場合、様式2「履歴書」及び「公的機関が発行する運転免許証等の身分(住所、氏名等)を証明できる書類の写し」は省略可

### 4 次回以降の社会人聴講生募集案内の郵送希望の有無(無料)

[ 有 ・ 無 ] (該当する方に○を付けてください。)