

平成 年 月 日

## 和歌山大学学部開放授業受講者登録申請書

和歌山大学長 殿

写 真 貼 付 欄

縦4cm×横3cm

※3ヶ月以内に撮影した  
カラーのもの  
(正面向、上半身、  
脱帽、無背景)

出 願 者

ふりがな

氏 名 \_\_\_\_\_ (印)

生年月日 (西暦) 年 月 日 ( 男 ・ 女 )

〒

現住所 \_\_\_\_\_

電話番号 \_\_\_\_\_

携帯番号 \_\_\_\_\_

保 護 者 (申請者が未成年の場合必要)

氏 名 \_\_\_\_\_ (印)

申請者との続柄 ( )

和歌山大学学部開放授業の聴講を希望しますので開放授業受講者の登録を申請します。

以下、大学記入欄

登録番号 : \_\_\_\_\_

登録年月日 : \_\_\_\_\_ 年 月 日

有効期限 : \_\_\_\_\_ 年 月 日