

西曆 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(署名) _____

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 _____

申請者との続柄()

※氏名の漢字は、本学の「教育サポートシステム」に登録できる漢字以外については代替の文字(カタカナを含む)となります。

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