

様式第1号（第2条関係）

聴講生許可願

写真添付  
縦4cm×横3cm  
の写真を使用して  
ください。

令和 年 月 日		
芸術文化観光専門職大学長 様		
ふりがな 氏 名 _____		
本籍地(都道府県のみ)		生年月日 年 月 日生
現住所	〒	TEL
職業 (具体的に)		勤務先及び所在地 TEL
最終学歴	年 月 卒業・修了	
以下の※については外国人の志願者のみ記載してください。		
国籍※		在留資格※
在留期間※	年 月 日まで	
日本における 緊急連絡先※	氏名	
	住所	〒 TEL
本国連絡先※	住所	〒 TEL
聴講生として、別紙様式「志望理由書」を添えて下記科目の履修を願い出ます。 (複数科目を願い出の場合は、科目ごとに志望理由書を作成してください。)		
記		
科目名	曜日・時限	備考