

大学院聴講生入学志願書

西暦 年 月 日

新潟食料農業大学大学院
学長 中井 裕 殿

(本人氏名) _____ ㊟

下記により聴講生として入学の許可を受けたく、関係書類を添えて出願します。

記

希望所属研究科	食 料 産 業 学 研 究 科
聴 講 期 間	年 月 日から 年 月 日まで
最 終 学 歴	(注) 大学および学科または専攻まで記入すること 年 月 卒業 / 修了
所 属 機 関 名 お よ び 職 名	電 話 ()
本 人 現 住 所	〒 固定電話 () 携帯電話 () Email
緊 急 連 絡 先	〒 電 話 ()

希望聴講科目	単位	開講曜日	開講時限	担当教員	備考
合計	科目				

- 聴講した授業科目の合格証明書について
聴講した授業科目については、願い出により試験の受験および合格証明書を交付することが可能です。
※単位の認定は行いません。

試験の受験および合格証明書の交付を希望する方は下記にをお願いします。

試験の受験を希望する 試験に合格した際、合格証明書の交付を希望する

大学記入欄

検定料	出願書類	入学料	聴講料	入試課
/	/	/	/	