講　義　聴　講　願　書　（　生　涯　学　生　）

令和〇〇年〇〇月〇〇日

秋田県立大学長　様

住　　所　　**〇〇県〇〇市〇〇〇〇〇〇〇**
□□－□□

氏　　名　　**秋田　　こまち**　　㊞

生年月日　　**〇〇**年　　**〇**月　　**〇**日　生

登録番号　　**ＳＡ〇〇〇〇〇**

※初めて登録する場合、登録番号は不要

私は、次により貴学開講講義を聴講したいので、願い出ます。

１　授業科目を聴講する理由

〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇

〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇

〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇

２　聴講を希望する科目

授業科目名	担当教員名	摘　要
総合科目Ⅱ	**秋田　　学**	