

科目等履修生入学志願書

Application for Admission as an Auditing Student

年/ 月/ 日 (yyyy/mm/dd)

新潟大学大学院総合学術研究科長 殿

To Dean of Graduate School of Integrated Arts and Sciences, Niigata University.

ふりがな
本人氏名

Applicant's Full Name

Date of birth 年/ 月/ 日生 (yyyy/mm/dd)

下記により科目等履修生として入学の許可を受けたいので、関係書類を添えて出願します。

I hereby request approval for admission as an auditing student as indicated below, along with the relevant documents.

記

開講番号 Course Code	授 業 科 目 名 Course Title	学期 Semester	曜・時限 Day / Period	単位 Credit	担当教員 Instructor	許可・不許可の別 Permitted or Not Permitted
						* 許可：不許可 Permitted / Not Permitted
						* 許可：不許可 Permitted / Not Permitted
						* 許可：不許可 Permitted / Not Permitted
						* 許可：不許可 Permitted / Not Permitted
						* 許可：不許可 Permitted / Not Permitted
合計 Total		単位 Credits				
履 修 期 間 Course Period	From	年/ 月/ 日 (yyyy/mm/dd)	から	to	年/ 月/ 日 (yyyy/mm/dd)	まで
最 終 学 歴 Final Academic Background	年/ 月 (yyyy/mm) 卒業 Graduation date					
本人の連絡先 Contact Details	〒 Address 自宅電話 Home Phone () 携帯電話 Mobile Phone ()					

(注*Note) 1 太線の枠内は、入学志願者が記入すること。The applicant is to fill in the above section within the bold lines.

2 *印しの欄は、授業担当教員が許可・不許可に○印しをし、欄外に担当教員の印を押印する。

For columns with an asterisk (*), the course instructor is to circle whether they grant permission or not, and then put his/her seal outside of the column.

Office Use Only

在 籍 番 号						検定料	入学科
			W			/	/

No. _____

許 可 書 Letter of Permit

新潟大学大学院学則第 47 条の規定により、上記のとおり入学を許可する。

In accordance with the provisions of Article 47 of 新潟大学大学院学則 (Niigata University Graduate School Regulations), I grant permission for the applicant to attend the university, as per the details above.

令和 年 月 日

Date / / (yyyy/mm/dd)

新潟大学大学院総合学術研究科長

Dean, Graduate School of Integrated Arts and Sciences, Niigata University

印
Seal

(公印の押印のないものは無効 Invalid without official seal)

Resume

Page

ふりがな		性別	男 ・ 女 Male/Female
氏 名 Name			
生年月日 Date of Birth	昭和 ・ 平成 年 月 日 生 西暦（留学生） Year ,Month, Day,		
本 籍 Nationality ※戸籍の所在地	都道 府県 (留学生は国籍)	在籍番号 Student ID Number	
現 住 所 Address 電話番号 Phone No.	() —		
学 歴 Academic Background			
研 究 歴 Research Experience			
職 歴 Work Experience			

履修希望授業科目表（科目等履修生用）

ふりがな

氏 名 _____

1 履修希望授業科目及び承認

講義番号	授業科目	担当教員名	単位	学期	担当教員 承認印	備考

2 履修希望目的

※備考

学期は、「前期，後期，通年，集中」のいずれかを記入してください。