

令和 年 月 日

日本大学大学院スポーツ科学研究科長 殿
日本大学スポーツ科学部長 殿

氏 名
生年月日 昭和・平成 年 月 日生
住 所 〒

電話番号
最終学歴 昭和・平成・令和 年 月 日
卒業・修了

聴 講 生 入 学 許 可 願

下記の授業科目を聴講したく、卒業（修了）証明書及び成績証明書を添えて
願ひ出ますので、御許可くださいますようお願いいたします。

記

科 目 名	担当教員	学 期	曜日 1	時限 1	曜日 2	時限 2	単位
合計			科目			単位	

※1 枚に収まらない場合は、コピーして御使用ください。

理 由

期 間 令和 年 月 日 から 令和 年 月 日まで
以 上

※教学サポート課使用欄（この欄は空欄で提出すること）

学務担当・専攻主任承認印	授業科目担当者承認印