大 学 院 科 目 等 履 修 願

年　　月　　日提出

大正大学学長　殿

※1 履修生 番　号								ふりがな 氏 名

授業科目名：

受講の理由・目的（横書。200 字程度で具体的に、記入してください。）

100

200

・手書きの場合は、黒または青のボールペンで記入してください。

・受講を希望する科目ごとにご記入ください。但し、資格取得を目的としている方は、提出不要です。

・用紙は、必要枚数（科目分）を各自でコピーしてください。

・※1 は、本学において科目等履修生として受講したことのある方のみ、ご記入ください。