

平安女学院大学
学長 様

このたび、貴学の科目等履修生として、下記の科目を履修することを希望しますのでご許可くださいますようお願いいたします。

履修 履歴	☐ 新規	☐ 過去に履修（ 年度）

年号	西暦
令和7	2025
6	2024
5	2023
4	2022
3	2021
2	2020
令和元 平成31	2019
平成30	2018
29	2017
28	2016
27	2015
26	2014
25	2013
24	2012
23	2011
22	2010
21	2009
20	2008
19	2007
18	2006
17	2005
16	2004
15	2003
14	2002
13	2001
12	2000
11	1999
10	1998
9	1997
8	1996
7	1995
6	1994
5	1993
4	1992
3	1991
2	1990
平成元 昭和64	1989
昭和63	1988
62	1987
61	1986
60	1985
59	1984
58	1983
57	1982
56	1981
55	1980
54	1979
53	1978
52	1977
51	1976
50	1975
49	1974
48	1973
47	1972
46	1971
45	1970
44	1969
43	1968
42	1967
41	1966
40	1965
39	1964
38	1963
37	1962
36	1961
35	1960

氏名	フリガナ (姓)		(名)	科目等履修生番号	
	(旧姓：)			※	
生年月日	西暦 年 月 日生 (満 歳) 女 (昭和 ・ 平成 年)				
現住所	フリガナ 〒				
連絡先	自宅 TEL		自宅 FAX		
	携帯電話		e-mail		
緊急連絡先	氏名等(勤務先等の場合は所属部署まで記入)		電話番号		

[illegible]

一 般	合計科目数	科目 ×	40,000 円 =	円 +	登録料 10,000 円 =	円
卒業生	合計科目数	科目 ×	20,000 円 =	円 +	登録料 10,000 円 =	円

【裏面あり】

