20　年　　月　　日

平安女学院大学
学長　様

2025 年度 聴講生 聴講願（含理由書）

このたび、貴学の聴講生として、下記の科目を聴講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。

※は記入しないこと

聴講履歴	□ 新規	□ 過去に聴講（　　年度）

聴講履歴の種別について、該当する方の□に☑をしてください。聴講歴がある場合、直近の履修年度を記入してください。

氏名	フリガナ (姓) （旧姓：　　）	(名)	聴講生番号 ※
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	－　　－

写真貼付
1.サイズ縦４㎝×横３㎝
2.3 ヵ月以内に撮影した証明用顔写真
3.カラー・ふち無し
4.本人がひとりで写っているもの（スナップ・集合写真は不可）
5.写真の裏面に氏名を

聴講希望科目						
学科	科目名	担当者	学期	曜日	講時	備考欄
・国際 ・子ども			春・秋 集中			
・国際 ・子ども			春・秋 集中			
・国際 ・子ども			春・秋 集中			
・国際 ・子ども			春・秋 集中			
・国際 ・子ども			春・秋 集中			
・国際 ・子ども			春・秋 集中			
・国際 ・子ども			春・秋 集中			
・国際 ・子ども			春・秋 集中			
・国際 ・子ども			春・秋 集中			
・国際 ・子ども			春・秋 集中			

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

卒業生　合計科目数 ＿＿＿＿ 科目 × 10,000 円 ＝ ＿＿＿＿ 円 ＋ 登録料 10,000 円 ＝ ＿＿＿＿ 円

【裏面あり】

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

履　　歴　　書				
学歴	西暦	年	月	高等学校 卒業
	西暦	年	月	
	西暦	年	月	
	西暦	年	月	
	西暦	年	月	
	西暦	年	月	
	西暦	年	月	
職歴	西暦	年	月	
	西暦	年	月	
	西暦	年	月	
	西暦	年	月	
	西暦	年	月	
	西暦	年	月	
	西暦	年	月	
	西暦	年	月	
	西暦	年	月	
	西暦	年	月	
	西暦	年	月	

※現在、主婦・主夫に当たる場合についても、職歴欄にその旨、ご記入ください。

履　　修　　理　　由