

年 月 日

青山学院大学長 殿

## 会計プロフェッション研究科 科目等履修願

写真貼付 裏面に氏名を 記入して下さい 4×3 cm
-------------------------------------

ふりがな

氏名 .....

生年月日 ..... 年 ..... 月 ..... 日

住所 〒 .....

電話番号 .....

勤務先 .....

勤務先電話番号 .....

私は下記の志願理由により青山学院大学大学院会計プロフェッション研究科の開講科目を受講したく存じます。審査の上、ご許可くださいますようお願い申し上げます。

### 志願理由

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

### 履歴（高等学校卒業以降）

年 月	
年 月	
年 月	
年 月	
年 月	
年 月	
年 月	

科目等履修生の区分（○で囲む）

1	単位を必要とする
2	単位を必要としない

※必修科目を履修できるのは「単位を必要としない者」のみとなります。

本研究科での科目等履修の履歴（ある場合のみ記入。カッコ内は○で囲む）

年度（前期 ・ 後期）	単位を（必要とする ・ 必要としない）
年度（前期 ・ 後期）	単位を（必要とする ・ 必要としない）
年度（前期 ・ 後期）	単位を（必要とする ・ 必要としない）

履修希望科目（履修対象科目の一覧を参照）

開講学期・曜日・時限			科目名	担当教員名	単位
前 ・ 後	曜日	時限			
前 ・ 後	曜日	時限			
前 ・ 後	曜日	時限			
前 ・ 後	曜日	時限			
前 ・ 後	曜日	時限			
前 ・ 後	曜日	時限			

合計単位数 \_\_\_\_\_ 単位

受講料：合計単位数（            ） × 単位料（            ） =            円
--

教務課責任者印	
研究科長承認印	