

年　月　日

青山学院大学長 殿

会計プロフェッショナル研究科 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ナル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)※学歴・職歴を分けて記入

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(本研究科修了生のみ選択可。)

※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			

※ 最終的な履修許可科目(履修希望科目以外の場合有)は面接等を経て合格発表の際にお知らせしますので、履修許可科目の中より最終的に受講する科目を決定し、受講手続きを行ってください。

研究科長承認印	
---------	--