

平成 年 月 日

サイバー大学特別聴講学生履修願

個人情報記入欄

氏名	フリガナ	
	姓	名
	Spell(Family Name)	Spell(First Name)
メールアドレス	性別	
	男 ・ 女	
所属学部等	国籍	
学部 研究科	学科・課程 専攻	
最終学歴学校名		
最終学歴入学年次(西暦○年△月)	年	月入学
最終学歴卒業年次(西暦○年△月)	年	月卒業

私は、サイバー大学特別聴講学生として、以下のサイバー大学開講科目の履修を希望します。また、以下の事項について確認し、同意します。

開講学期(いずれかに○)	履修希望科目名	単位数
春学期 ・ 秋学期		
春学期 ・ 秋学期		
春学期 ・ 秋学期		
春学期 ・ 秋学期		
春学期 ・ 秋学期		

確認・同意事項 (確認した、同意する項目にチェック)

上記、個人情報について、特別聴講学生入学手続きのため、サイバー大学へ提供することを同意します。

上記、履修希望科目の履修に係る授業料等（授業料及び学籍管理料その他費用）を負担します。なお、受講を取りやめた場合にも、授業料等は一切返還されないことに同意します。

記入例

平成〇年〇月〇日

サイバー大学特別聴講学生履修願

個人情報記入欄

氏名	フリガナ	サガ	タロウ
	姓		名
		佐賀	太郎
	Spell(Family Name)	Saga	Spell(First Name) Taro
メールアドレス		性別	
18999001@edu.cc.saga-u.ac.jp		男 女	
所属学部等		国籍	
教育学部 学校教育		日本	
		学科(課程) 専攻	
最終学歴学校名			
〇〇県立 〇〇 高等学校			
最終学歴入学年次(西暦〇年△月)		2015 年 4 月入学	
最終学歴卒業年次(西暦〇年△月)		2018 年 3 月卒業	

私は、サイバー大学特別聴講学生として、以下のサイバー大学開講科目の履修を希望します。また、以下の事項について確認し、同意します。

開講学期(いずれかに○)	履修希望科目名	単位数
春学期・秋学期	ITによる知的生産術	1
春学期・秋学期	日本の伝統芸能	1
春学期・秋学期		
春学期・秋学期		
春学期・秋学期		

確認・同意事項(確認した、同意する項目にチェック)

- 上記、個人情報について、特別聴講学生入学手続きのため、サイバー大学へ提供することを同意します。
- 上記、履修希望科目の履修に係る授業料等(授業料及び学籍管理料その他費用)を負担します。なお、受講を取りやめた場合にも、授業料等は一切返還されないことに同意します。