青森大学聴講願書

※ 聴 講 生 番 号	

聴 講 科 目	

写真
3.5ｃｍ
×
2.5ｃｍ

ふりがな		本籍地（都道府県）	性　別
氏　　名			男・女
生年月日	年　　月　　日　生		
最終学歴			
住　　所	〒		
電話番号	自宅：　　携帯：		
聴講の目的 （簡潔に）			
聴講予定キャンパス （いずれか１つに○）	・青森キャンパス　・東京キャンパス　・むつキャンパス		

※聴講生開始日	
※聴講生終了日	

※の箇所は記入しないこと。
※科目によっては、配信授業の可能性有。