2024年度　前学期　名桜大学授業科目の公開

受講申込書

名桜大学教務部教務課

ふりがな		性　別	生年月日	年　月　日
氏　名		男・女		（満　歳）
ふりがな 現住所（〒　－　）			電　話 市外局番　（　）	
ふりがな 緊急時の連絡先（〒　－　）　※現住所と同じの場合は同上			携　帯 電　話	※携帯電話をお持ちの方は必ず御記入ください。
			E-mail：	

※記入して頂いた上記内容につきましては，「授業科目の公開」の事務手続きと次期の公開案内送付に使用します。それ以外の目的には使用しません。

■下記に受講を希望する科目名，担当教員名，曜日時限をご記入ください。

受講希望科目名	担当教員名	曜日・時限

※受講申込にあたっての注意事項
① 公開授業では，単位の取得を目的としない社会人のみなさんを「一般公開受講生」として受け入れます。
② 公開授業では，単位取得を目的としないため，成績評価は致しません。
③ 受講料納入後の払戻しや受講科目の変更はできません。
④ 受講料には，テキスト代や教材費は含まれていません。
⑤ 時間割は変更する場合もございます。（ご不明な点はお問い合わせ下さい。）
⑥ 新型コロナウィルス感染状況によっては，すべての授業がオンライン授業等になる場合もあります。
　*オンライン授業の受講については、各自でご対応いただきます。

■「授業科目の公開」では，授業時間の3分の2以上（週1回の講義で10回以上，週2回の講義は20回以上）の出席条件を満たし，所定の課程を修了した方には，修了証書を授与します。

●修了証書の発行を希望しますか　　はい　　いいえ　　（該当するものに○）

【本件に関するお問い合わせ先】
名桜大学教務部教務課
TEL0980-51-1055　FAX0980-54-0077