

担当	室長補佐	向上室長	国際交流 センター長

年（平成 年） 月 日

国際交流・留学生センター 殿

聴講希望者 住所 〒 _____
(Applicant) _____
ふりがな
氏名 _____
電話番号 _____
所属 _____

保証人 住所 〒 _____
(Guarantor) _____
ふりがな
氏名 _____
電話番号 _____

聴 講 願
Audit Course Application

貴学 国際交流・留学生センター 日本語能力向上室開講の下記科目について、聴講したいのでご許可下さるよう関係書類を添えて願い出します。
Wishing to enroll as an audit course student, I have filled out the information below, and will submit related forms and materials for acceptance.

記

1 . 聴講授業科目 (the name of subject and credit)

授業科目名	週コマ数	授業科目名	週コマ数

2 . 聴講期間(Period)
2009年 10月 ~ 2010年 1月

選考料（継続聴講生は不要）	10,000 円	経理課
聴講料 8,000 円 ×	コマ = 円	
	合計 円	

誓約書 Contract

私は、日本語能力向上室の規則に従い、責任を持って行動することを誓います。
I will follow the regulations of Japanese Culture and Language Division, and pledge to act in a responsible manner.
我发誓，我一定遵守日语向上室的规则，并对自己的行为负责。

氏名 _____