

担当	向上室補佐	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 (Applicant)	住所 〒 _____ _____
	ふりがな 氏名 _____
	電話番号 _____
	所属 _____
保証人 (Guarantor)	住所 〒 _____ _____
	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
授業科目名	週コマ数
授業科目名	週コマ数
授業科目名	週コマ数
2. 聴講期間(Period)	
2010年4月 ~ 2010年7月	
登録料（継続聴講生は不要）	10,000 円
聴講料 8,000 円 ×	コマ = 円
	合計 円
経理担当	

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 _____