

社 会 人 聴 講 生 願 書

令和 年 月 日

静岡県立大学長 様

下記のとおり聴講を希望します。

住所	〒 —
電話番号（自宅）	（ ） — —
電話番号（携帯）	（ ） — —
メールアドレス	@
氏名	（ふりがな）
生年月日	（西暦） 年 月 日 （ 歳）

記

1 聴講目的

2 聴講希望科目

科目 No.	授 業 科 目	教 員 氏 名	単 位 数	曜 日	時 限

3 次回以降の社会人聴講生募集案内の郵送希望の有無（該当する方に○を付けてください。）

[有（無料） ・ 無]

4 社会人聴講生募集の情報をお知りになったきっかけを教えてください。

- チラシ（どこで： ） 本学からの案内
 本学ホームページ 県民だより 広報しずおか（静岡気分）
 その他（ ）

令和6年度（後期）社会人聴講生募集より、出願方式は原則オンラインのみとなる予定ですので、何卒ご了承ください。
 ※オンラインでの出願が困難な場合は、草薙キャンパス1階の事務局窓口にてお手続きが可能です。

※上記内容に誤りが無いか、提出前に再度ご確認ください。