（別紙）

特別聴講学生願書

記入日／（西暦）　　年　　月　　日

所属大学・研究科 専攻・学年			
ふりがな 氏名 ※1 氏名（英字） ※2 生年月日・性別	（西暦）　　年　　月　　日（ 男 ・ 女 ）		
※1： 学籍として登録する氏名。漢字・カタカナ・アルファベットのいずれかで記入。上限 25 文字。 ※2： アルファベットで記入。上限 50 文字。漢字等をもたない外国籍学生の場合、「氏名」と同一でも可。 日本国籍学生の場合、本学運用に則り、姓・名の順で登録。			
本　　籍	都道府県名を記入（外国籍の場合は国籍）		
現　住　所	〒　　－　　TEL（　　）　　－		
所属大学の指導教員 職・氏名			
受入希望期間	（西暦）　　年　　月　　日　～　　年　　月　　日		
留学生種別 ※外国籍の場合のみ ※いずれかひとつに丸	国費 ／ 政府派遣 ／ 私費 ／その他 （　　）	本学での受入れ期間中の在留資格（予定） ※外国籍の場合のみ	
受講科目及び単位数	大学の授業をデザインする（〇学期）　2 単位		
授業担当教員名	長沼 祥太郎	認印	
申請理由			
備　　考			

（別紙）

特別聴講学生願書（記入例）

記入日／（西暦）2026 年 6 月〇〇日

所属大学・研究科 専攻・学年	〇〇大学・人文科学研究科 人文科学専攻・修士 1 年
ふりがな 氏名 ※1 氏名（英字） ※2 生年月日・性別	やまだ たろう 山田 太郎 Yamada Taro （西暦） 2000 年 10 月 1 日（ 男 ・ 女 ）
※1： 本学学籍として登録する氏名。漢字・カタカナ・アルファベットのいずれかで記入。上限 25 文字。 ※2： アルファベットで記入。上限 50 文字。漢字等をもたない外国籍学生の場合、「氏名」と同一でも可。日本国籍学生の場合、本学運用に則り、姓・名の順で登録。	
本 籍	福岡県 都道府県名を記入（外国籍の場合は国籍）
現 住 所	〒 △△△－△△△△ ℡ （090）xxx－xxxx 福岡県福岡市西区元岡 xxx
所属大学の指導教員 職・氏名	教授・山田 花子
受入希望期間	（西暦）2026 年 4 月 1 日 ～ 2026 年 8 月 31 日
留学生種別 ※外国籍の場合のみ ※いずれかひとつに丸	国費 ／ 政府派遣 ／ 私費 ／その他 （ ） | 本学での受入れ期間中の在留資格（予定）※外国籍の場合のみ | 留学
受講科目及び単位数	大学の授業をデザインする（春学期） 2 単位
授業担当教員名	長沼 祥太郎 | 認印 | 受領後に九大で押印
申請理由	〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇 〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇 〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇
備 考	

＜学期及び受入れ期間＞
春学期：西暦〇年 4 月 1 日～西暦〇年 8 月 31 日
夏学期：西暦〇年 6 月 1 日～西暦〇年 9 月 30 日
秋学期：西暦〇年 10 月 1 日～西暦〇年 2 月 28 日

受講を希望する学期（春・夏・秋）もご記入ください。

※願書提出時には鑑文書を併せてご提出ください。