様式　1

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）

※メールアドレスを記入されない場合、休講や教室変更の連絡は届きませんので、予めご了承ください。

記

1　聴講目的を教えてください。

☐生涯学習・自己研鑽のため　☐情報取集のため　☐交流範囲を広げるため
☐現在必要な知識・技術を修得するため　☐将来に向けた知識・技術を修得するため
☐講義内容に関心があったため　☐講師に関心があったため
☐その他（　　）

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（該当する方に〇を付けてください。）

［　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（　　）

※上記内容に誤りがないか、ご提出前に再度ご確認下さい。