

クレイアート特別聴講生願書

徳島文理大学長
徳島文理大学短期大学部学長

梶山 博司 殿

つぎのように貴大学のクレイアート特別聴講生として聴講を許可して下さいます
よう関係書類を添えてお願いします。

令和 年 月 日

聴 講 期 間		令和 年 月 日～令和 年 月 日	
聴 講 の 目 的			
志願者	氏 名	大・昭・平 年 月 日生 (男・女)	印
	現住所	〒 _____ (TEL)	
保証人	氏 名		印
	住 所	〒 _____ (TEL)	