

2014年 月 日

甲南大学長 殿

氏名 \_\_\_\_\_ 印

聴講生検定料免除願 (学部)

私は下記のとおり甲南大学を卒業しております。

ついては、甲南大学聴講生規程第6条第2項により、聴講生検定料を免除くださるようお願い申し上げます。

記

学籍番号	(不明な場合は空白でも可)
学 部	学 部
学 科	学 科
卒業年月	(西暦) 年 月

以 上