

2016年 月 日

甲南大学長 殿

氏名

大学院聴講生検定料免除願

私は下記のとおり甲南大学（大学院）を卒業（修了）しております。

については、大学院聴講生規程第7条第2項により、聴講生検定料の免除を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 (研究科) | (いずれかを丸で囲んで記入) 学部 研究科 |
| 学科 (専攻) | (いずれかを丸で囲んで記入) 学科 専攻 |
| 卒業年月 (修了年月) | (西暦) 年 月 |

以上