（様式１）

2023年度　明星大学「聴講生」志願書

１．申請年月日等

申請年月日	（西暦）　　年　　月　　日	明星大学在学時の学籍番号※	

※該当者のみ記入してください。

２．志望学部・在籍希望期間

志望学部・学科等	学部　　学科　　学系 コース	
希望する在籍期間※ 通年	□　通年（4月1日～翌年3月31日）	※希望する在籍期間のいずれか1つにチェックをしてください。
希望する在籍期間※ 後期	□　後期（9月19日～翌年3月31日）	

３．志願者氏名・住所等

					写真貼付
カナ氏名			押印欄		1.証明写真として撮影されたもの 2.正面半身脱帽 3.最近3か月以内撮影 4.縦4cm×横3cm・枠なし 5.白黒写真不可
漢字氏名			㊞		
英字氏名※					
生年月日（西暦）	年　　月　　日生	年齢	歳		
性　別	男　／　女	国　籍			
現住所※	〒　　－ 都道府県　　市区町村				
携帯番号	―　　―	E-mail ｱﾄﾞﾚｽ	@		

※英字氏名は、ヘボン式（パスポートで使用する表記）で記載してください。

※現住所欄には出願時の住所を記入してください。入学後に住所が変わった場合は、速やかに住所変更手続きを行ってください。

４．学　歴

卒業年月日	学校名
（西暦）　　年　　月	高等学校卒業
年　　月	
年　　月	大学　　学部　　学科　　学系 コース　　卒業
年　　月	大学大学院　　研究科　　専攻　　卒業
年　　月	
年　　月	

５．本学での聴講生歴（該当者のみ記入してください。）

本学での聴講生歴	
新規　／　継続　／　継続外（　　回目）	※該当するものに〇をつけてください。

過去に聴講生として在籍した期間・在籍学部学科・学籍番号（聴講生番号）

※新規の場合は記入不要です。

在籍期間	在籍学部学科	学籍番号（聴講生番号）
（西暦）　　年　　月 ～　　年　　月	学部　　学科	―
年　　月 ～　　年　　月	学部　　学科	―
年　　月 ～　　年　　月	学部　　学科	―
年　　月 ～　　年　　月	学部　　学科	―

6．**職　歴**（該当者のみ記入してください。）

在職期間	会社名等
（西暦）　　年　　月 ～　　年　　月	
年　　月 ～　　年　　月	
年　　月 ～　　年　　月	

7．**資格**（該当者のみ記入してください。）

取得時期	資格名
（西暦）　　年　　月	
（西暦）　　年　　月	
（西暦）　　年　　月	

8.**志願理由**（聴講生として志願する理由を記載してください。）

以上

【教務事務センター処理欄】

TL	学籍担当	受付

（様式2）

２０２３年度　聴講生　聴講希望科目一覧

※各科目の授業内容は本学Webシラバスを参照のこと。（明星大学公式Webサイト→学内者向け情報→シラバス）

１．志願者氏名等

志願者氏名	
志願学部学科等	学部　　学科

２．聴講を希望する科目　※曜日・時限は、3月中旬に公表する時間割表を確認した後に記入していただきます。出願時は空欄としてください。

	開講期 ※該当するものに〇をつけてください。	曜日	時限	授業科目名	教員名	単位数
1	通年 ／ 前期 ／ 後期					
2	通年 ／ 前期 ／ 後期					
3	通年 ／ 前期 ／ 後期					
4	通年 ／ 前期 ／ 後期					
5	通年 ／ 前期 ／ 後期					
6	通年 ／ 前期 ／ 後期					
7	通年 ／ 前期 ／ 後期					
8	通年 ／ 前期 ／ 後期					
9	通年 ／ 前期 ／ 後期					
10	通年 ／ 前期 ／ 後期					
11	通年 ／ 前期 ／ 後期					
12	通年 ／ 前期 ／ 後期					
13	通年 ／ 前期 ／ 後期					
14	通年 ／ 前期 ／ 後期					
15	通年 ／ 前期 ／ 後期					
合　計				科目数　　科目	単位数	単位

聴講料	本学の卒業生		単位× 7,500円＝	円
	それ以外の方		単位×15,000円＝	円

※別途、登録料（10,000円）が必要です。

【大学処理欄】※志願者は記入不要です。

（学科主任）　　㊞

（様式３）

2023年度　明星大学　聴講生
誓約書・同意書

明星大学学長
　落合　一泰　殿

　私は、明星大学聴講生として入学を希望するにあたり、以下の事項について、誓約するとともに同意します。

【誓約事項】
◇明星大学の建学の精神に従い、法令及び学則等諸規程を遵守し、聴講生としての本分を全うします。

【同意事項】
◇学則・諸規程に反する行為があった場合、その責を負い、いかなる処分をうけても異存ありません。
◇「明星大学における聴講生の個人情報の取扱いについて」に記載されている個人情報の内容や利用目的を理解し、その取扱いについて同意します。

記入年月日	（西暦）　　年　　月　　日
志望学部等	学部　　学科　　学系等
氏　名 （署名捺印）	㊞
連絡先 （携帯電話）	―　　―

　私は、上記の者の身元を保証するとともに、在学中の保証人として、以下の事項に同意します。
【同意事項】
1．上記の者に、法令及び本学学則その他諸規程を遵守させ、聴講生としての本分を全うさせます。
2．学則に定める聴講料を限度とし、上記の者の学費納入に関わる一切を保証します。
3．明星大学から上記の者に連絡がつかない場合、上記の者に代わり、明星大学からの連絡を受け取り、対応します。
4．「明星大学における聴講生の個人情報の取扱いについて」に記載されている個人情報の内容や利用目的を理解し、その取扱いについて同意します。

記入年月日	（西暦）　　年　　月　　日
上記の者との続柄	
保証人氏名 （署名捺印）	㊞
保証人住所	都道府県　　市区町村
連絡先 （携帯電話）	―　　―

以上

（様式５）

健康診断書（明星大学提出用）

1．本人記入欄（志願者本人が予め記入し、医療機関に提出してください。）

氏名	
生年月日 （西暦）	年　　月　　日生
志望学部学科	

2．医療機関記入欄

身　長		ｃｍ	**胸部エックス線所見**
体　重		ｋｇ	
視　力	右	（　　）	
	左	（　　）	
血　圧		/	
検　尿		糖（　　）　蛋白（　　）	
聴　力			健康　・　要観察　・　要医療
備　考			

診断の結果、上記の通り間違いないことを証明する。

診断日　　２０　　年　　月　　日

住所

医療機関名

医師の氏名　　㊞

明星大学における聴講生の個人情報の取扱いについて

明星大学では、個人情報保護に関する法令及び学校法人明星学苑個人情報保護規程等の諸規程を遵守し、志願者から取得する個人情報を以下の通り取扱います。

【利用目的】

1. 学籍管理及び学修支援
2. 学生生活相談・課外活動支援・奨学金管理・保健衛生管理等の学生生活支援
3. 入学手続き業務の執行
4. 学内施設・設備の利用管理及び保安管理
5. 学生証及び各種証明書の発行
6. 学術交流協定等に基づく国内外の協定校への必要情報の提供
7. 奨学事業を行う団体への必要情報の提供
8. 各種統計調査
9. その他上記各号に関連し、又は付随する目的

【個人情報の管理】

収集した個人情報は、法令及び学校法人明星学苑個人情報保護規程等の諸規程に基づき、安全かつ適正に管理します。

【個人データの提供を伴う業務委託】

本学は、個人データの取扱いを含む業務の一部を個人情報の適切な取扱いに関する契約を締結したうえで、外部の事業者に委託することがあります。

【個人情報の第三者提供】

本学は、あらかじめ本人の同意を得ずに、個人データを学校法人明星学苑以外の団体に提供することはありません。ただし、法令に基づき、適正に提供を要求された場合は、本人の同意なしに情報を提供することがあります。

以上

※この書類は提出不要です。上記内容を確認のうえ、在学中は手元で保管してください。