

シラバス(講義要目)複写申込書

		申請書枚数	枚目 / 枚中			
大学名等			申込日	年	月	日
入学年月	年 4月 入学					
卒業年月	年 月 卒業					
学部・学科・専攻・コース	学部		学科		専攻・コース	
学生番号(不明の場合未記入も可)						
ふりがな(在学時)						
氏名(在学時) / [改姓]	/[改姓]					
生年月日	年 月		日生			
現住所(郵送先)	〒 -					
連絡先	(連絡先: - -) ※日中連絡可能な番号					
* 複写を希望する科目 を記入してください。 * 1枚の複写申込書で 10科目まで記入が できます。 * 作成には一週間程度 要します。	科 目 名		履修年度	部数		
	1		年度			
	2		年度			
	3		年度			
	4		年度			
	5		年度			
	6		年度			
	7		年度			
	8		年度			
	9		年度			
10		年度				
複写部数			合計部数 _____ 科目			
(* 1科目1部につき手数料 30円です。) シラバス複写手数料			合計部数 × 30円 = _____ 円			
(* 普通又は速達をお選びください。) 返信用送料			(普通 ・ 速達) _____ 円			

〈送料の目安〉

複写部数		1通	2~4通	5~8通	9通~
郵便料金	普通	¥84	¥94	¥140	¥210
	速達	¥374	¥384	¥430	¥500

〈同封いただくもの〉

- シラバス(講義要目)複写申込書
- シラバス複写手数料(郵便切手)
- 返信用送料(郵便切手)

※郵便切手は手数料と送料を分けて、お釣りのでないようご注意ください。

財務部	入金No.	切手内訳	発送日	作成者	受付日
	シ				