※整理番号	
※聴講生番号	

Application for Auditor

College you wish to apply		usia Pacific Studies International Management Date of Birth Y / M / D							Date of Application Y / M / D					
Name		If any, put the name of college which you attend.												
Present Address								,	FA	EL AX mail				
	High School	Institut	ion									□Grad	uated	
Education	University/ College	Institut			College		Dept.		Major	•		□Grad		
Occupation	Graduate School	Institut			College		Dept.		Field			□Comp □Witho □Cours Com	drawal	
	Company					Occupation				Sta	ıtus	□Full-time □Part-time	Worker	
	Location									EL				
	Name							Relationship	Е	xt.				
Emergency Contact	Address								T	EL				
	Address								Е	xt.		1		
Study								No. of	Credits			Photo 5cm×3cm		
at APU	☐ Auditor Year College ☐ Part-time Student (A/B) Subject								No. of	`Credits			n within th	
	permission to b	become a	n "auditor	" at APU, a	as per written belo	ow.	-					last	3 months	
Reasons you wi	Reasons you wish to audit the class(es)													
Class(es) for audit														
Subject (Class)	Credits	Day	Period	Instructor		Subject (C	Class) (Credits	Day	Period	In	structor	
						\dashv								
				+		-+								
Total Si	Subjects: Credits:			Fee			;	※納入期日			F 月	日		
For Official Use Only (Do not use) 所見														

許可 · 不許可 許可単位数 単位 科目 許可日 日 年 年 日 年 月 期間 日 受付 聴講等 学籍 学費 願点 審議 許 証 許 履 手 出 出 現 出 籍 続 可 講 願者 可 修 願 願 紙 費 住 科 科 生. 発 番 照 確 通 者 合 者 所入 検 確 請 目 目 証 生 号 合 認 知 名 否 名 求 認 入 課長 付 登 簿 先 力 力 認 録 番 力 入 カロ