

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(西暦)	年 月 日	
入学年月(西暦)	年	4月入学		
卒業年月(西暦)	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(不明の場合は未記入も可)				
フリガナ(在学時)				
氏名(在学時)／[改姓]	／[改姓]			
生年月日(西暦)	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	通数
	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		
シラバス複写数		複写合計数 _____通		
(*1科目1通につき手数料30円です。) シラバス複写手数料		複写合計数×30円＝_____円		
返信用送料／普通		(普通料金)_____円		
(*速達をご利用の場合のみ)返信用送料／速達		(速達料金)_____円		
同封郵便切手／金額合計		合計_____円		

〈郵送の重さの目安(長3封筒等の重さを含む)〉

シラバス複写数	1通	2～4通	5～8通	9通～
重さ	25gまで	50gまで	100gまで	101g～

※返信用送料(郵便料金)は「日本郵便」ホームページよりご確認ください。

〈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。

(担当部署記入欄)

入金No.	切手内訳	発送日	作成者	受付日
シ				