

昭和女子大学 学長 殿

昭和女子大学 科目等履修生出願書

下記のとおり 20__年度(____)期 科目等履修生として履修をご許可くださいますようお願いいたします。
履修にあたっては、科目担当教員の指導に従うとともに、学則および諸規則を守り学業に励むことを誓います。

フリガナ			生			性別
氏名 ※自署(手書き)のこと			年	西暦		
ローマ字			月	年	月 日	
〒	— —		日			
現住所	TEL(自宅):	— —	FAX :	— —		
	TEL(携帯):	— —	E-mail :			
科目等履修生 在籍履歴	有・無	()年度 前期・後期	学籍番号	()		
		()年度 前期・後期	学籍番号	()		
学歴 高校卒業から 記入し、在学中も 含めること	西暦年・月	記事 *正式名称を記入する				
	・	高等学校卒業				
	・					
	・					
	・					
職歴 実務経験等 詳細に記入 パート・アルバイト等も含 めて記入し、現職について は現在に至ると付記する	・					
	・					
	・					
	・					
	・					
履修目的 ・本学を希望する理由 ・科目選定理由等 具体的に記入する						

本学使用欄		※原本は教育支援課保管のこと			
受付		継・新	所属 CD	学籍番号	No.
		卒・他		702	

*上記にご記載いただいた内容は、科目等履修に関する業務のみに使用し、それ以外の目的には使用しません。

フリガナ 氏 名	
-------------	--

履修希望科目一覧

	授業科目名	担当教員氏名	曜日・講時		単位数	単位認定	授業コード (数字 7 桁)
(例)	哲学概論	昭和 太郎	月	3	2	要・不要	1211322
1						要・不要	
2						要・不要	
3						要・不要	
4						要・不要	
5						要・不要	
6						要・不要	
7						要・不要	
8						要・不要	
9						要・不要	
10						要・不要	
11						要・不要	
単位数 合計							

本学使用欄		※原本は教育支援課保管のこと			
受付		継・新	所属 CD	学籍番号	No.
		卒・他		702	

20__年 月 日

各専攻主任 殿 / 各学科長 殿
各授業担当教員 殿

20__年度()期 科目等履修生履修願

科目等履修生として、下記の科目の履修をご許可くださいますようお願いいたします。

● 出願者情報

フリガナ		生年月日	西暦	年	月	日生
氏名		性別				
英語氏名						
最終学歴 ※在学中は 学校名を記載						修了 ・ 満期退学 卒業 ・ 在学中 ※いずれかを○で囲む
現職 ※勤務先						

● 出願科目情報

授業科目名		授業コード (7桁)			
開設 専攻 / 学科		単位数	単位	単位認定	要・不要
授業担当教員 氏名		開設曜日	曜日	開設講時	講時
当該科目の 履修目的					

*太枠内を記入する。履修を希望する科目1科目につき、1枚記入すること。

本学使用欄			※原本は教育支援課保管のこと			
本人連絡	履修登録	承認	回付	確認		受付
T・M		承認		No.		
		否認		学籍 番号	702	
		定員超過・閉講 ・落選・その他		所属 CD		
				科目 確認	抽選・受講調整	

健康診断書

フリガナ 氏 名		生年月日 年 月 日生	男 ・ 女
住 所	〒		
胸部 X 線	直接 ・ 間接 撮影年月日 年 月 日 フィルム番号 No.		
所 見	なし ・ あり (詳細 :) ※結核等感染症の恐れがないことをご確認願います。		

上記のとおり診断いたします。

年 月 日

住所

電話

医療(受診)機関等名

㊦