

科 目 等 履 修 願

年 月 日

金城学院大学
学長 奥村 隆平 様

最終学歴	
年 月 日	
<input type="checkbox"/> 在籍中 <input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 卒業見込み <input type="checkbox"/> 修了 <input type="checkbox"/> 修了見込み	
<input type="checkbox"/> 本学大学院生 (研究科 専攻)	
年 月 日 <input type="checkbox"/> 入学予定 <input type="checkbox"/> 在籍中	
<input type="checkbox"/> 社会人【 <input type="checkbox"/> 就業者(パート・アルバイト含む) <input type="checkbox"/> 職業に従事していない】	

ふりがな	
本人氏名	印
生年月日	年 月 日
住 所	〒 -
電 話	() -
E-mail	@
申込種別	<input type="checkbox"/> 新規申込 <input type="checkbox"/> 前期から継続 <input type="checkbox"/> 過去に受講
学籍番号

*以前受講されたことのある方のみ必ず記入→

保 証 人	ふりがな 氏 名	印	住所 〒 -	電話 () -
	[続柄]		

このたび、下記のとおり科目等履修を申請いたします。

記

履 修 希 望 期 間 年 月 日 から 年 月 日 まで

履修希望科目等	開講期			科目名	担当教員	曜日	時限	単位数	開講主体学科
	前期	後期	通年						
								単位数合計	

事 由 ↓資格取得の場合は、() 内に資格名を記入してください

資格取得 (資格名: _____)

教養 (理由: _____)

その他 (理由: _____)

(点線より下は事務処理欄です。記入不可)

履修支援	履修支援課長	専攻主任	研究科長
		教務部長	/
/	/	/	/

研究科委員会承認 大学教務委員会承認	年 月 日
履修許可期間	年 月 日から 年 月 日まで
履修科目・単位数	科目・ 単位
科目等履修生番号	番

■提出書類について	新規 申込	継続
①科目等履修生願書（本様式） 1通	○	○
②履歴書< A 4 ・写真貼付 > 1通 カラー証明書用写真（縦5 cm×横4 cm、3ヶ月以内に撮影、脱帽、背景なし、正面上半身。裏面に氏名を記入のこと。）を貼付。スナップ写真不可。	○	×
③健康診断書 1通 学校保健法により、胸部レントゲン写真を検査項目に必ず含むもの 保健所・各種病院等が発行したもの。検査結果は1年以内有効。 大学・短期大学等を卒業と同時に前期の科目等履修・聴講を希望する方は、出身学校が発行する健康診断証明書でも可。	○	×
④大学院：最終出身学校の卒業証明書または卒業見込証明書 1通 学 部：卒業又は卒業見込みに関する当該学校長の証明書 1通	○	×
⑤大学院：最終出身学校の成績証明書 1通 学 部：当該学校長の調査書（最終学校の成績証明書でも可） 1通	○	×
⑥検定料（3, 000円）の振込票－必ず下欄に貼り付けて下さい。	○	○

*同一年度内において、前期から継続して後期の科目を出願される場合、②・③・④・⑤は不要です。（前年度からの継続受講の場合は、新規申込扱いとなります。）

*銀行振込票貼付欄（入金確認用）
（ATM・銀行窓口等で、入金後、払込票原本を必ずこの枠内に貼り付けて下さい。）