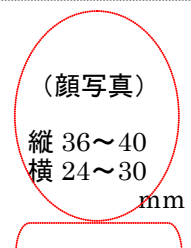


兵庫大学・兵庫大学短期大学部 科目等履修生願書

[申込日： 年 月 日]

ふりがな 氏名		申込印		生年月日	昭和 平成 年 月 日	
現住所	(〒 -)					
	(TEL) [- -] (携帯) [- -] (アドレス) [- - - -] ※必須					
勤務先名称		勤務先 TEL	(TEL) - -			
緊急連絡先	本人に怪我・病気等が生じた場合の連絡先					
	連絡者氏名：	続柄：	連絡TEL：			
最終学歴						

◆ 出願理由（取得予定の免許や資格等があれば記載してください）

◆ 履修希望授業科目

履修希望科目	開設学科	単位数	授業曜日	授業時限	担当教員名	単位取得の有無	※担当教員確認印	※面談
						有・無		要・不要
						有・無		要・不要
						有・無		要・不要
						有・無		要・不要
						有・無		要・不要
						有・無		要・不要

上記履修希望授業科目については自己の責任において選択しています。

署名： _____

◆ 履修希望授業科目欄において、

- 1) 授業曜日・授業時限は、授業時間割を確認のうえ、記入してください。
- 2) 単位の取得を希望する場合は、『有』に○印を記入してください。
- 3) ※欄は記入しないでください。

[大学記入欄]

確認事項	確認者	受付印
願書記載不備	無・有 ()	
卒業証明書	添付・I期提出済	
成績証明書	添付・I期提出済	
健康診断書	添付・I期提出済	
勤務先承諾書	添付・I期提出済・不要	
入学検定料	納入(添付)・I期納入済	