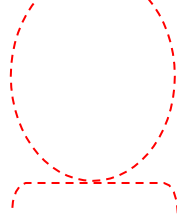


兵庫大学・兵庫大学短期大学部 科目等履修生願書

【申込日： 年 月 日】

ふりがな 氏名		生年月日	S H R		年 月 日	No.1	
現住所	〒					(顔写真) 縦 36~40mm 横 24~30mm 	
	TEL			携帯			
	アドレス						※必須
勤務先名称			勤務先 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	※担当教員面談の有無
						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
						有・無		要・不要
						有・無		要・不要

注) 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。

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:

〔大学記入欄〕

提出書類	確認欄	確認者	受付印
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(任意)	添付・I期提出済		
誓約書	添付		