

(受付 年 月 日 )

# 科目等履修生志願書

年 月 日

志學館大学長 殿

(志願者)

ふりがな

氏 名

印

生年月日

年 月 日 生

(西暦)

〒

( - )

住 所

電話番号

( - - )

( - - )

私は、貴学において 下記の授業科目を履修したいので、許可くださるよう  
お願いします。

記

履修年度

年度 ( ) 期

科目コード	曜日	限	授 業 科 目	単 位	担 当 者	備 考

【 理由 】

※ 大学に在学している者は、在学証明書を添付すること。

検定料

--

# 履 歴 書

## 写真貼付

本人単身胸から上  
縦36～40m.  
横24～30mm  
裏面 のりづけ

**※継続で受講される方は、写真不要**

ふりがな			
氏 名			印
生年月日 (西暦)	年 月 日生 (満 歳)	男 ・ 女	
ふりがな			電話
現住所	〒 (      -      )	—      —	
ふりがな			電話
連絡先	〒 (      -      )	—      —	
年	月	学 歴 (各別にまとめて書く)	
年	月	職 歴 (各別にまとめて書く)	
年	月	免 許 ・ 資 格	