

科目等履修生願書

学籍番号	受付 年月日	年 月 日	履修許可 年月日	年 月 日	
履修期間		年 月 日 ~ 年 月 日			
氏名	フリガナ		卒業時 氏名	フリガナ	
生年月日 (西暦)		年 月 日生 (満 才)			
現住所	〒 都道府県 TEL - -				
最終 学歴	大学 短大 高校	学部 科	昭和 平成 令和	卒業 年月 中退	写真貼付  最近3ヶ月以内に 撮影のもので横3cm 縦4cmのものに限る
職業					
連絡先 (勤務先等)	TEL - - 勤務先の場合は会社名・部・課名を記入してください。				
受講の 動機					
誓約書					
千里金蘭大学長 殿					
履修許可の上は、貴学学則に従うことを誓約いたします。					
本人氏名				印	

履修届

履修科目	単位	履修期間	履修曜日時限	先生名
合計単位数				

事務欄

選考	実施日	了承印
担当者		
学科主任		
教授会	承認 年 月 日	
授業料	納入 年 月 日	
学生証	交付 年 月 日	

