

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	平成 年 月 日 ~ 平成 年 月 日					
氏名	フリガナ					
昭和 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	平成 昭和	年 月	卒業 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、課名を記入して下さい。					
受講の 動機						
誓約書					平成 年 月 日	
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

教務欄

履修科目	単位	履修期間	履修曜日時限	先生名
合計単位数				

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