

オンライン申請項目の参考用です。申請期間開始前にご活用ください。
ただし、申請は、必ず指定のURLより行ってください。

年度 関西外国語大学 科目等履修生受入申請書

年 月 日

申請枠										
フリガナ									写真貼付 ・縦4センチ×横3センチ ・無背景 (白・青・グレー等の無地の背景) ・正面上半身 (頭頂部から鎖骨より下あたり) ・無帽	
氏 名										
本籍地		性別			生年月日					
住 所	〒									
電話番号					携帯電話番号					
メールアドレス										
帰省先住所	〒									
電話番号										
在籍時のクラス：		学籍番号：			※本学卒業（見込）生のみ記入してください。					
学 歴	(年 月卒業)									
	(年 月卒業)									
	(年 月)									
	(年 月)									
職 歴 (ない場合は、なしと記入)										
履修希望課程										
履修希望科目	科目名	単位数 ()			科目名	単位数 ()				
	科目名	単位数 ()			科目名	単位数 ()				
	科目名	単位数 ()			科目名	単位数 ()				
	科目名	単位数 ()			科目名	単位数 ()				
	科目名	単位数 ()			科目名	単位数 ()				
介護等体験の登録希望 (教職希望者のみ)										
教育実習申請資格 (教育実習を履修する場合は、募集要項の別紙1の(4)に注意し、必ず記入してください。)	履修希望の教育実習									
	平均点									
	英語試験		(取得)							
免許・資格 (教員免許の場合は、校種・種別も記入してください。)	(取得)									
	(取得)									
	(取得)									

科目等履修生番号
(大学記入欄)

オンライン申請項目の参考用です。申請期間開始前にご活用ください。
ただし、申請は、必ず指定のURLより行ってください。

年 月 日

志望理由書

本学大学院生は、履修希望をチェックしてください。

☐ 資格取得科目 ☐ 資格取得科目以外の科目

氏名： _____

本学大学院生：科目等履修生として科目の履修を希望する場合は、指導教授の署名と捺印が必要です。

指導教授署名： _____ (印)

年 月 日