

# 科目等履修生入学願書

20 年 月 日

神戸芸術工科大学 学長 殿

氏名 ⑩

次のとおり履修いたしたく、ご許可くださるようお願いいたします。

身分証番号 (記入しないこと)	※	新規 ・ 継続		写真貼付欄 (縦 4cm×横 3cm)  正面向、上半身 無帽、無背景 3ヶ月以内に撮影  裏面に氏名を 記入してください
フリガナ				
氏 名				
英語氏名 (留学生のみ)	Family Name	Given Name		
生年月日	西暦 年 月 日生 ( 才 )		性別	男 女
現 住 所	〒  TEL (     )     - e-mail			
勤務先会社名/ 在学中の学校名	所在地(県・市区町村まで)	名称		
学 歴 (高等学校以降)	年 月	高等学校 卒業		
	年 月			
	年 月			
	年 月			
	年 月			
在留期間 (留学生のみ)	20 年 月 日 ~ 20 年 月 日		在留資格 (留学生のみ)	

※印の欄には何も記入しないでください。

希望履修学期	前期のみ ・ 後期のみ ・ 前期／後期共
--------	----------------------

学 期	履修科目名	※単位数	担当教員名
前 期		単位	
		単位	
		単位	
		単位	
		単位	
後 期		単位	
		単位	
		単位	
		単位	
		単位	
本学での 履修歴 科目名	年度		
	年度		
	年度		
	※本学卒業生の場合 学籍番号( )		
履修理由について簡潔に述べてください。			
特記事項(健康状態、その他大学に知っておいて欲しいこと)			

※レイアウト等、書式は一切変更してはいけません。