

科目等履修生入学願書

外国人留学生の方で印鑑がない場合は
サインでも結構です。

20〇〇年〇月〇〇日

氏名は必ず自筆で記入してください。

神戸芸術工科大学 学長 殿

記入しないでください。

氏名 神戸 太郎

神印

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) 正面像、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	コウベ	タロウ	
氏名	神戸 太郎		
英語氏名 (留学生のみ)	Family Name KOBE	Given Name TARO	
生年月日	西暦 20〇〇年〇月〇日生 (23才)	性別	<input checked="" type="radio"/> 男 <input type="radio"/> 女
現住所	〒651-2196 神戸市西区学園西町8-1-1 TEL(078)794-5025 e-mail kenkyu-kamoku@kobe-du.ac.jp		
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 (高等学校以外)	〇〇〇〇年〇月	〇〇県立 〇〇〇〇高等学校 卒業	
	〇〇〇〇年〇月	〇〇〇〇〇大学 〇〇〇〇学部 〇〇〇〇学科 卒業	
	年 月		
	年 月		
	年 月	外国人留学生の方は在留期間と 在留資格を記入してください。	
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	<input checked="" type="radio"/> 前期のみ	<input type="radio"/> 後期のみ	<input type="radio"/> 前期／後期共
--------	---------------------------------------	----------------------------	------------------------------

※レイアウト等、書式は一切変更してはいけません。