

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

神戸

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	コウベ	タロウ	
氏 名	神戸	太郎	
英語氏名 (留学生のみ)	Family Name KOBÉ	Given Name TARO	
生年月日	西暦 20〇〇 年 〇 月 〇 日生 (23 才)		性別 男 女
現 住 所	〒651-2196 神戸市西区学園西町 8-1-1		マンションの場合はマンション名、 部屋番号まで記入してください。
	Tel (078) 794 - 5025 e-mail kenkyu-kamoku@kobe-du.ac.jp		連絡で使しますので、日常確認する アドレスを記入してください。
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)	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。

