

【科目等履修】入学願書

富山福祉短期大学

学長 殿

私は下記の科目を履修したく、申請させていただきます。許可くださいますようお願いいたします。

履修科目名 履修する科目名と単位数を記入してください。

写真

4cm×3cm

1. 出願の3か月以内に撮影した正面上半身
2. バックは無地
3. 裏面に氏名を記入

	前期・通年			後期	
	科目名	単位		科目名	単位
前 期 ・ 通 年			後 期		

履歴書

ふりがな

氏名 _____ 印 昭・平・令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日 生

(旧姓: _____) ※添付書類と苗字が異なる場合のみご記入ください。

現住所 〒 _____

自宅電話番号 _____ - _____ - _____ 携帯電話番号 _____ - _____ - _____

メールアドレス 【自宅・携帯】 _____ @ _____

最終学歴 _____

【昭和・平成・令和】 _____ 年 _____ 月【卒業・修了・その他()】

受講動機 ※今回受講を希望された理由を簡単にお書きください。

【科目等履修】誓約書

誓約書

富山福祉短期大学長 殿

この度、富山福祉短期大学の「科目等履修」を許可されました上は、貴学の教育理念・教育目的・教育目標・教育方針等に則り、学則およびその他諸規則等に定められた事項を守り、短期大学の名誉を傷つけないよう、受講生としての本分を達成することを誓います。

氏名 _____ 印 _____ (本人署名・印)

生年月日(西暦 _____ 年) 昭・平・令 _____ 年 _____ 月 _____ 日生

現住所 〒 _____

検定料〔振込明細書 貼付欄〕

の り づ け

※以下、本学事務使用欄

選考結果	教授会承認日	学科長承認日		事務局受付日