

京 都 文 教 大 学 科 目 等 履 修 生 願 書

フリガナ		生 年 月 日	西暦 19 年 月 日生 満 才	
氏名			(4月1日現在の満年齢)	
現住所	フリガナ			
	〒	TEL ()		
携帯電話		メール アドレス		
最終 学歴	学校名 (出身学校種別に○; 大学院・大学・短期大学・その他)			
学歴 (高等学校卒業 (高等学校卒業程度認定試験を含む) 以上を記入してください)				
年 月				
年 月				
年 月				
職歴 (始期と終期を明確に記入してください)				
年 月				
年 月				
年 月				
年 月				

本学での科目 等履修生履歴	有・無	前学期から継続 して出願する場 合は、右欄に✓ (チェック)をつ けてください。		本学在学時学籍番号 又は科目等履修生番号 ※本学卒業生または本学科目等履修履 歴のある方のみ記入
------------------	-----	--	--	---

科目等履修にかかる科目名等		
科 目 名	単 位 数	担 当 者
計 科目	計 単位	

写真添付欄
3×3cm

選考料振込み領収書
の写しを添付してく
ださい。

願書記入上の注意

1. *印の個所は記入しないでください
2. 文字は楷書にて明瞭に記入してください。
3. 履修を希望する科目名、単位数、担当者名は正確に記入してください。
4. 不明な点は京都文教大学教務課 (Tel 0774-25-2426) までお問い合わせください。
5. 記載の情報は該当年度の科目等履修生に係る事項にのみ使用します。

書類選考	*担当者印またはサイン	面 接	*担当者またはサイン	*申請 ID
------	-------------	-----	------------	--------