

2020年度 科目等履修生 志願票

* 太線の中のみご記入ください。

受付番号:

ふりがな		生 年 月 日	写真添付
氏 名	印	年 月 日 生 (歳)	
勤務先名			3ヶ月以内撮影 タテ4cm×ヨコ3cm 正面、脱帽、上半身
本人の現住所	〒 ー Tel 直通・内線()		
緊急連絡先	Tel (機関名等)		
	Tel (機関名等)		
保証人氏名	印	本人との続柄:	
保証人現住所	〒 ー Tel 直通・内線()		

科目等履修生 志願票の記入方法

1. 氏名は、戸籍に記載されている氏名を楷書で正確に記入してください。
外国籍の場合は、外国人登録済証明書に記載されている氏名であれば本名・通称名いずれを用いても構いません。通称名を希望される場合は、その旨、明示してください。
2. 大学からの連絡先は、通常連絡がとりやすい場所をくわしく記入してください。
3. 保証人欄は、親または配偶者等で、履修費用を負担できる人を記入してください。
4. **写真は、2枚必要です。** 1枚は志願票に貼付してください。
1枚は科目等履修生証作成時に必要です。**写真裏面に氏名を明記して提出してください。**
5. 選考料の納付を郵便局で行った場合は、裏面に納付書控を貼付してください。

2020年度 科目等履修生 履修希望科目票

※記入方法を読んで太線の中のみ記入してください。

氏 名	※受付番号:
-----	--------

科目等履修生 履修希望科目票の記入方法

1. 履修希望科目は、同封の「時間割」をよく見て、クラス名まで正確に記入してください。
2. コード No は記入不要です。
3. 履修期間は、「科目一覧」に指定してあるとおり、「春学期」「秋学期」「集中」等を記入してください。
4. 単位数は、「科目一覧」でご確認ください。
5. 1年間で履修できる単位は、最大30単位までです。

NO	コード No	科目名称	曜日	講時	担当	単位	期間	備考
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								
履修科目総数 _____ 科目						履修単位総数 _____ 単位		

健康診断書

氏名		性別		生年月日	年 月 日
----	--	----	--	------	-------

検診日	年 月 日				
既往歴		血 圧	/ mmHg		
		検 尿	蛋 白		糖
身 長	Cm		潜 血		
体 重	Kg	心電図 検 査			
視 力	裸眼	胸部X 線検査			
	右 左				
	矯正	他 覚 症 状			
	右 左				
その他					

上記のとおり診断します。

承 諾 書

令和 年 月 日

びわこ学院大学
びわこ学院大学短期大学部 学長 殿

[職名等]

[氏 名]

印

令和 2 年度 びわこ学院大学・びわこ学院大学短期大学部
科目等履修について

下記の者が、びわこ学院大学・びわこ学院大学短期大学部科目等履修生として
受講することを承諾します。

記

職 名

氏 名