

年 月 日

## 科目等履修生願

桃山学院教育大学

学長 梶田叡一 殿

フリガナ

氏名 \_\_\_\_\_

住所 〒 \_\_\_\_\_

携帯電話 \_\_\_\_\_

下記の科目を受講したく必要書類添付のうえ申し込みます。

| 科目名<br><small>(必ず時間割表の科目名と同じ名称を記載してください)</small> | 担当者 | 曜日 | 時限 | 単位数<br><small>(事務局使用欄)</small> |
|--|-----|----|----|--------------------------------|
|  |     |    |    |                                |
|  |     |    |    |                                |
|  |     |    |    |                                |
|  |     |    |    |                                |
|  |     |    |    |                                |
|  |     |    |    |                                |

2018年度に他の大学（放送大学を含む）、短大、大学院、専修学校、各種学校、高等学校に在籍されていますか。あるいは2018年度中に在籍される予定はありますか。

はい（学校名： \_\_\_\_\_ ） ・ いいえ

※事務局使用欄

- 学研災加入： 継続中（ ～ / / ） ・ 新規（ ～ / / ）
- 学研賠加入： 継続中（ ～ / / ） ・ 新規（ ～ / / ）
- 健康診断書提出： 済（ \_\_\_\_\_ 年前期・後期） ・ 未済（ \_\_\_\_\_ に提出予定）