

函館大学 履修証明プログラム 受講願書

西暦 年 月 日記入

フリガナ					写真添付欄	
氏名	姓	名		<ul style="list-style-type: none"> ・上半身・正面・脱帽 ・3カ月以内に撮影したもの ・写真裏面に氏名を記入し 		
生年月日	西暦	年	月	日生	歳	<ul style="list-style-type: none"> 全体を糊付けのこと ・縦4.0 cm×横3.0 cm
本人現住所 連絡先	〒 - 電話（自宅・携帯）（ ） - E-mail:					
勤務先名称						
勤務先住所	〒 - 電話（ ） -					
本人以外の 緊急連絡先	氏名		続柄		電話番号	
学歴 (高校以上)	西暦	年	月	立	高校	卒業
	西暦	年	月			
	西暦	年	月			
	西暦	年	月			
	西暦	年	月			
職歴 (主なもの)	西暦	年	月			
	西暦	年	月			
	西暦	年	月			
	西暦	年	月			
	西暦	年	月			

受講希望コース（希望する期（前期または後期）、希望するコースにレ点を記入してください）

□前期	<input type="checkbox"/> 企業人教養コース（経営・法学系） <input type="checkbox"/> 企業人教養コース （マーケティング・経済系） <input type="checkbox"/> 簿記・会計コース <input type="checkbox"/> 語学コース（初級） <input type="checkbox"/> 語学コース（中上級） <input type="checkbox"/> 一般教養コース	□後期	<input type="checkbox"/> 企業人教養コース（経営・法学系） <input type="checkbox"/> 企業人教養コース （マーケティング・経済系） <input type="checkbox"/> 簿記・会計コース <input type="checkbox"/> 語学コース（初級） <input type="checkbox"/> 語学コース（中上級） <input type="checkbox"/> 一般教養コース
-----	---	-----	---

受講希望科目（別添資料を参考に記入してください）

前期

--	--	--

後期

--	--	--

受講希望理由

（以下、内容を確認の上、□にレ点を記入してください）

- 以上の記入内容に間違いありません。
- 本履修証明プログラムの受講を許可された場合は、本学の学則他の規則を遵守します。
- 学内掲示板等での情報伝達を大学からの公式連絡・通知として、常時確認します。
- 受講コースを修了できるよう、日々学修に励むことを誓います。

氏名（自署） _____ 印