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・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全体を糊付けのこと・縦4.0㎝×横3.0㎝ |
| 氏名 | 姓 | 名 |
| 生年月日 | 西暦　　　　　　年　　　　月　　　　日生　　　　　歳 |
| 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 | □企業人教養コース□簿記・会計コース□国際交流コース□一般教養コース | □後期 | □企業人教養コース□簿記・会計コース□国際交流コース□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）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  |  |  |

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。

氏名（自署）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印