

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

2026年度第2学期 科目等履修願書

2026年 月 日

北九州市立大学長 様
科目等履修を申し込みます。

フリガナ				生 年 月 日	西 暦	年	月	日
氏 名								
本人の 連絡先	〒 ー Tel (ー ー) 携帯 (ー ー) (住所) (E-mail)							
緊急時の 連絡先 (本人以外で連絡の とれる方)	〒 ー Tel (ー ー) 携帯 (ー ー) (住所) (氏名) (続柄) ※緊急時の連絡以外で使用することはありません。							
最終学歴					卒 業 年 月	年 月		
職業等	1 他大学等の学生(大学・短期大学・高等専門学校・専修学校・大学院) 2 社会人 3 その他							
履修理由	1 教職 2 生涯学習 3 その他 () ※教職課程受講希望の方のみ記入 1 希望する免許種 【中学校一種免許・高等学校一種免許 教科： 】 2 希望する学部学科 【 学部 学科 年度カリキュラム】							
本学での過去の 科目等履修	有・無	*国籍	*在留資格の種類	*在留期間(満了日) 年 月 日				

※本学の科目等履修によって在留資格(留学)を得ようとする者は志願できません。

学部(群)・学科(類) ・大学院	曜 日	時 限	科 目 名	担 当 教 員	単位数

※ 教職希望者は事前に担当者に相談した上で、受講の申請をしてください。 合計単位

※ *欄は、外国籍の方のみ記入してください。

※ 指定した期間内に授業料の納入がない場合、出願資格を満たさないことが判明した場合は、
受講許可を取り消します。