事務処理欄

科目等履修願書

（西暦）　　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	〒　－　　TEL（　　－　　－　　）		携帯（　　－　　－　　）
	（住所）		
緊急時の連絡先（本人以外で連絡のとれる方）	〒　－　　TEL（　　－　　－　　）		携帯（　　－　　－　　）
	（住所） ※緊急時の連絡以外で使用することはありません。		（氏名） （続柄）
最終学歴		卒業年月（西暦）	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） （西暦）　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	時間割コード（記入不要）	担 当 教 員	単位数

合計単位

※ 本学の学生は受講できません。

※ 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。

※ 本願書の各欄は、時間割コード欄を除いてすべて記入してください。

※ ＊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。