

## 2020 年度甲南大学(学部) 科目等履修生・聴講生出願票

※出願する方に○をつけてください。[ 科目等履修生 ・ 聴講生 ]

フリガナ			
氏名 ☆楷書で大きく記入してください	姓	名	
生年月日	(西暦) 年 月 日 ( 歳) 男・女		
フリガナ			<b>写真貼付</b> [縦 4.5cm× 横 3.5cm] ※写真の裏面に氏名 を記載すること
現住所	〒	電話 ( ) - 携帯電話 ( ) -	
国籍	1. 日本 2. その他 ( ) ※在留資格が「留学」以外の者に限る ※確認のため在留カードのコピー(両面)を添付のこと。		
最終学歴	(大学の場合は学部・学科まで、大学院の場合は専攻まで記入)		(西暦) 年 月 卒業 ・ 修了 ・ 退学
職業	有 ・ 無	(学生の場合は学校名・学部・学科等)	
本学での履修経験の有無	1. 初めて 2. 経験有(最新は 年 前期・後期 )		
履修の目的	学位の取得 ・ 資格取得※ ( ) ・ 生涯学習 ・ 趣味 ・ その他 ( )		
	※資格取得(教員免許・司書教諭資格・司書資格)は本学卒業生のみ出願可能		
履修期間	1年 ・ 前期のみ半年 ・ 集中のみ		
<b>聴講生出願者で本学卒業生(旧制甲南高等学校卒業生含む)のみ以下にご記入ください</b>			
聴講生検定料免除 有 ・ 無	卒業学部・学科と年月を記入(旧制甲南高等学校の場合は空欄に記入のこと) 学部 学科 (西暦) 年 月卒業		
<b>科目等履修出願者で教員免許状及び司書教諭資格の取得を目的とする者のみ以下にご記入ください。</b>			
*教員免許状及び司書教諭資格の取得を目的とする出願者は、 <u>出願前に</u> 、教職教育センターで申請科目の確認を受けた上で出願すること(教員免許状取得希望者が確認を受けるためには「学力に関する証明書」の提示が必要です)。			
裏面申請科目は、教員免許状及び司書教諭資格取得に必要な科目として確認済です。 教職教育センター 受付印			
<b>本学大学院在籍者のみ以下にご記入ください</b>			
研究科		専攻	学籍番号
裏面科目の出願を認めます。			印
研究指導教員氏名			

※ 記入された個人情報は、科目等履修生または聴講生出願、身分証発行及び学内施設利用等に供する目的のためだけに使用し、個人情報は甲南学園で管理します。(甲南大学教務部)

氏名

申請科目数	申請単位数	チェック欄
科目	単位	

曜日	期別	1 限	2 限	3 限	4 限	5 限
月	前期・通年	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]
	後期	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]
火	前期・通年	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]
	後期	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]
水	前期・通年	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]
	後期	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]
木	前期・通年	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]
	後期	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]
金	前期・通年	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]
	後期	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]
土 / 集中	前期・通年	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]
	後期	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]

## 記入例

黒ボールペンでご記入ください

履修生番号

記入不要

氏名は  
楷書で大きく  
ご記入ください

## 年度甲南大学(学部) 科目等履修生・聴講生出願票

※出願する方をつけてください。[ 科目等履修生 ・ **聴講生** ]

フリガナ	オカモト	ウメ	コ
氏名 ☆楷書で大きく記入してください	姓 <b>岡本</b>	名 <b>梅子</b>	
生年月日	(西暦) 19**年 4月 21日 (32歳) 男・ <b>女</b>	写真貼付 [縦4.5cm×横3.5cm] ※写真の裏面に氏名を記載すること	
生年月日は西暦でご記入ください	コウベシヒガシナダクオカモト 8-9-1 〒658-8501		
現住所	神戸市東灘区岡本 8-9-1 電話 (078) 431-4341 携帯電話 (090) 123-4567		
国籍	<input checked="" type="radio"/> 1. 日本 <input type="radio"/> 2. その他 ( ) ※在留資格が「留学」以外の者に限る ※確認のため在留カードのコピー(両面)を添付のこと。		
最終学歴	(大学の場合は学部・学科まで、大学院の場合は専攻まで記入) 甲南大学文学部日本語日本文学科	(西暦) 20**年 3月	<input checked="" type="radio"/> 卒業 ・ <input type="radio"/> 修了 ・ <input type="radio"/> 退学
職業	<input checked="" type="radio"/> 有 ・ <input type="radio"/> 無 (学生の場合は学校名・学部・学科等)		
本学での履修経験の有無	1. 初めて <input checked="" type="radio"/> 2. 経験有 (最新は 20**年 <input checked="" type="radio"/> 前期 <input type="radio"/> 後期 )		
履修の目的	学位の取得 ・ 資格取得※ ( ) ・ <input checked="" type="radio"/> 生涯学習 ・ 趣味 ・ その他 ( ) ※資格取得(教員免許・司書教諭資格・司書資格)は本学卒業生のみ出願可能		
履修期間	1年 ・ 前期のみ半年 ・ 集中のみ		
聴講生出願者で本学卒業生(旧制甲南高等学校卒業生含む)のみ以下にご記入ください			
聴講生検定料免除 <input checked="" type="radio"/> 有 ・ <input type="radio"/> 無	卒業学部・学科と年月を記入(旧制甲南高等学校の場合は空欄に記入のこと) 文 学部 日本語日本文 学科 (西暦) 20**年 3月卒業		
科目等履修出願者のみ以下の項目をご確認ください。			
*教員免許状及び司書教諭資格の取得を目的とする出願者は、 <u>出願前に</u> 、教職教育センターで申請科目の確認を受けた上で出願すること(教員免許状取得希望者が確認を受けるためには「学力に関する証明書」の提示が必要です)。			
裏面申請科目は、教員免許状及び司書教諭資格取得に必要な科目として確認済です。 教職教育センター 受付印			
本学大学院在籍者のみ以下にご記入ください			
研究科		専攻 学籍番号	
裏面科目の出願を認めます。 研究指導教員氏名 印			

※ 記入された個人情報は、科目等履修生または聴講生出願、身分証発行及び学内施設利用等に供する目的のためだけに使用し、個人情報は甲南学園で管理します。(甲南大学教務部)

裏面へ

