

No.

学籍番号		
入力	確認	

※大学記入

2020年度 科目等履修願書

写真貼付
(3cm×4cm)

科目等履修生証に
使用します。枠内に
収まる証明写真を
ご使用ください。

[新規 ・ 継続] (前年度履修された方は継続に○をつけてください)

2020年 月 日提出

ふりがな				生年 月日	西暦 年 月 日生		
氏名				年齢	歳	性別	男・女
住所	〒(-)			TEL	() -		
				携帯電話番号	() -		
				E-mail			
最終 学歴	学校名			西暦 年 月		・ 卒業 ・ 修了	
職業	1.会社員 2.公務員 3.自営業 4.アルバイト 5.なし 6.主婦 7.その他()						

受講希望科目

授業コード	授業科目名	担当教員名	曜・限	実施学期 ○をつけてください	単 位 数	学部・ 研究科	※大学記入	
							教室	予備申請
				通・前・後 年・期・期				
				通・前・後 年・期・期				
				通・前・後 年・期・期				
				通・前・後 年・期・期				
				通・前・後 年・期・期				
				通・前・後 年・期・期				
				通・前・後 年・期・期				
				通・前・後 年・期・期				
				通・前・後 年・期・期				

受講(単位修得希望)の理由(なるべく詳しくご記入ください)

お申込みに際し得られた個人情報、本制度の運営のみに使用させていただきます。

※大学記入

成 城 大 学

提出書類	<input checked="" type="checkbox"/>	願書(写真付)	備考	受領
	<input checked="" type="checkbox"/>	科目等履修生登録票		
	<input checked="" type="checkbox"/>	卒業証明書／継続の方は前年度提出卒業証明書		
	<input checked="" type="checkbox"/>	身分証明書のコピー		
	<input checked="" type="checkbox"/>	選考料控		