

※本学記入欄	登録番号	
--------	------	--

平成 年 月 日

科目等履修生願

東京純心女子大学長様

写真貼付

カラー・白黒どちらでも可
裏面に氏名を記入すること
(タテ3cm×ヨリ2.5cm)

フリガナ		新規・継続(現登録番号) (いずれかに○をつけてください)
氏名	印	

貴大学の科目等履修生として、次の授業科目を履修したいので、お願いいたします。

授業科目名	開講期	単位数	曜日・時限	担当教員名
合計単位数		単位	合計20単位まで	

本人現住所	〒
	TEL: 携帯電話:
	メールアドレス:
本人生年月日	昭和・平成 年 月 日生 (満 歳)
最終学歴	

*4月1日現在(入学時)の状況について、該当する状況を以下の中から選び○をつけてください。

1. 他大学の大学生
2. 短期大学生
3. 高等専門学校生
4. 専修学校生
5. 社会人(主婦を含む)
6. その他一般(浪人生を含む)