

※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
(ﾀﾞｲ3cm×ｺﾞｸ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	〒
	T E L : F A X :
	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・大学院生 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)	

外国籍の方のみ記入	
国籍	
在留資格	
在留期間	
外国人登録番号	