

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

2024年度第1学期 科目等履修願書

2024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			
氏名		生年月日	西暦 年 月 日
本人の連絡先	〒 - Tel (- -) 携帯 (- -) (住所) (E-mail)		
緊急時の連絡先 (本人以外で連絡のとれる方)	〒 - Tel (- -) 携帯 (- -) (住所) (氏名) (続柄) ※緊急時の連絡以外で使用することはありません。		
最終学歴		卒業年 月	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) 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

※ 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。

合計単位

--