

2019年度 人間総合科学大学 大学院
人間総合科学研究科 心身健康科学専攻（科目等履修生）

写真添付欄

1. 上半身・無帽
2. 出願3ヶ月以内に撮影したもの
3. 縦4cm×横3cm
4. カラー（白黒不可）
5. スナップ写真不可
6. 裏面に氏名を記入

登録志願書

※大学記入欄

該当箇所に○を記入

※登録番号		登録区分		開講時期	
		修士課程		前期	
		博士後期課程		後期	

フリガナ			生年月日			年齢	
氏名	姓	名	昭和・平成	年	月	日	
フリガナ							
現住所	〒 - (マンション・アパート等在住の場合は、「マンション・アパート名及び号室」も省略せずに記入すること)						
【電話番号】 :			【携帯電話番号】 :				
【E-mail】 :							
勤務先名 または 在学校名	【名称（所属部署まで記入）】			【勤務先への連絡】			
				<input type="checkbox"/> 大学名で連絡可	<input type="checkbox"/> 個人名で連絡希望	<input type="checkbox"/> 不可	
	【住所】			勤務先 TEL () -			
				勤務先 FAX () -			
			勤務先 e-mail @				
学歴	入学年月		出身校名（高等学校卒業以降記入）			卒業（見込）・修了・中退等年月	
	昭・平 年 月					昭・平 年 月 卒業（見込）・修了・中退等	
	昭・平 年 月					昭・平 年 月 卒業（見込）・修了・中退等	
	昭・平 年 月					昭・平 年 月 卒業（見込）・修了・中退等	
	昭・平 年 月					昭・平 年 月 卒業（見込）・修了・中退等	
	昭・平 年 月					昭・平 年 月 卒業（見込）・修了・中退等	
本学 在学 履歴	学生種別		旧学籍番号			正科生のみ記入	
	正科生	科目等 履修生	特別聴講 学生				平成 年 月 卒業（見込）
	正科生	科目等 履修生	特別聴講 学生				平成 年 月 卒業（見込）
	正科生	科目等 履修生	特別聴講 学生				平成 年 月 卒業（見込）
職歴	昭・平 年 月 ~ 昭・平 年 月						
	昭・平 年 月 ~ 昭・平 年 月						
	昭・平 年 月 ~ 昭・平 年 月						
誓約欄	人間総合科学大学長 殿 登録後は学則を守り、学生の本分に違反しないことを誓約いたします。						平成 年 月 日
	本人氏名 _____ 印 ※必ず捺印してください。						
	保証人 記入欄 フリガナ----- 保証人氏名 (自署) _____ 印						平成 年 月 日
							生年月日： 年 月 日 本人との続柄：
							保証人自宅連絡先：
						保証人緊急連絡先：	