

2020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	氏 名	年 月 日			歳
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	
	年 月			年 月 卒業 (見込)・修了・中退等	
	年 月			年 月 卒業 (見込)・修了・中退等	
	年 月			年 月 卒業 (見込)・修了・中退等	
	年 月			年 月 卒業 (見込)・修了・中退等	
	年 月			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		年 月 卒業 (見込)
	正科生	科目等履修生	特別聴講学生		年 月 卒業 (見込)
	正科生	科目等履修生	特別聴講学生		年 月 卒業 (見込)
職歴	年 月 ~ 年 月				
	年 月 ~ 年 月				
	年 月 ~ 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。				年 月 日
	本人氏名 _____ 印 ※必ず捺印してください。				
保証人 記入欄	上記の者の在学中における、一切の義務と責任を引き受けます。				年 月 日
	フリガナ.....				
	保証人氏名 (自署) _____ 印				生年月日: _____ 年 _____ 月 _____ 日 本人との続柄: _____
	保証人住所 (〒 -)				保証人自宅連絡先: _____
					保証人緊急連絡先: _____