

許 可	学 部 長	グループ長	係	受 付
不許可				

2018年度 科目等履修生願書

2018 年 月 日

関西大学 _____ 学部長 殿

次のとおり、出願いたします。

フリガナ			生 年 月 日					
氏 名			(西暦) 年 月 日生					
受 講 希 望 科 目								
学部	授業科目	クラス	単位	授 業 期 間	担任者	曜日	時限	時間割 コード
				春・秋 通 年				
				春・秋 通 年				
				春・秋 通 年				
				春・秋 通 年				
				春・秋 通 年				
				春・秋 通 年				
				春・秋 通 年				
				春・秋 通 年				
				春・秋 通 年				
				春・秋 通 年				
				春・秋 通 年				
				春・秋 通 年				
				春・秋 通 年				
				春・秋 通 年				
				春・秋 通 年				
(計 ___ 科 目 ___ 単 位)								

※授業期間は春・秋・通年のいずれかに○をしてください。

※担任者が複数いる場合は、シラバスに記載されている先頭の担任者名のみ記入し、「〇〇他」としてください。

〔受講希望理由〕 ☐に✓を付けてください。(いずれか1つ)

☐資格取得
 ☐教員免許
 ・高等学校一種(科)
 ・中学校一種(科)
 ・小学校一種
 ☐司書
 ☐司書教諭
 ☐学芸員
 ☐社会教育主事

☐自己研修 ☐業務上必要 ☐その他(以下に理由を記入してください。)

※中学校一種および小学校一種免許状取得希望者で「介護等体験」の希望者は、□に✓を付けてください。

(8 ページ参照)

☐介護等体験希望