

2025年度 科目等履修願

記入日(西暦) 20 年 月 日

ふりがな  
氏 名  
生年月日(西暦) 年 月 日生

[履修希望科目]

| 授業コード     | 科目名               | 担当者  | 開講<br>キャンパス | 期間     | 曜日・講時 | 単位 | 受入可否<br>(大学記入) |
|-----------|-------------------|------|-------------|--------|-------|----|----------------|
| 例) 815062 | 教育実習A(事前・事後指導を含む) | 大島中正 | 今出川         | 通年・春・秋 | 月・4   | 5  |                |
|           |                   |      |             | 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 |       |    |                |

注1) 上記は、3月10日(月)発表の開講クラス、担当者、時間割一覧で確認の上、記入してください。

[連絡先] (受講可否、成績通知送付先 ※出願後に変更が発生した場合、教務課までお申し出ください)

住所 〒  
自宅電話 ( ) 携帯電話 ( )  
Eメールアドレス

[略 歴] (西暦でお書きください)

| 年 月    | 義務教育以後の学歴(学校名・研究科・学部・専攻) および 職歴 |
|--------|---------------------------------|
| 自<br>至 |                                 |
| 自<br>至 |                                 |
| 自<br>至 |                                 |
| 自<br>至 |                                 |
| 自<br>至 |                                 |
| 自<br>至 |                                 |

2025年4月以降について、他大学や大学院への進学、ご勤務先等がお決まりでしたらご記入ください。

|  |  |
|--|--|
|  |  |
|  |  |

注2) 万一、書き損じた場合は修正テープ等は使用せず、書き損じた箇所に二重線を引き、上から訂正印を押し、隣に正しく書き直してください。  
注3) 鉛筆や消せるボールペンでの記入は不可です。

