

年 月 日

科目等履修生願

桃山学院教育大学

学長 梶田叡一 殿

フリガナ

氏名 _____

住所 〒 _____

携帯電話 _____

下記の科目を受講したく必要書類添付のうえ申し込みます。

科目名 <small>(必ず時間割表の科目名と同じ名称を記載してください)</small>	担当者	曜日	時限	単位数 <small>(事務局使用欄)</small>

2019年度に他の大学（放送大学を含む）、短大、大学院、専修学校、各種学校、高等学校に在籍されていますか。あるいは2019年度中に在籍される予定はありますか。

はい（学校名： _____ ） ・ いいえ

※事務局使用欄

- 学研災加入： 継続中（ ～ / / ） ・ 新規（ ～ / / ）
- 学研賠加入： 継続中（ ～ / / ） ・ 新規（ ～ / / ）
- 健康診断書提出： 済（ _____ 年前期・後期） ・ 未済（ _____ に提出予定）