

白梅学園大学(大学院含む)・白梅学園短期大学科目等履修生願書

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|-----|---------------|--------------------------------|--------------|--|---|---------------|--|-----|--|------------------|-----|--|--------------|-------------|-------------------|--------|-------|-------|--|--|--|--------------------------------------|--|--|--|--|
| 出願日 年 月 日（太線の内側をもれなくご記入ください） | | | | 修士課程 開講科目 | | | 子ども学部 開講科目 | | | 短大保育科 開講科目 | | | 学籍番号： | | | | | | | | | | | | | | |
| ふりがな | | 氏 名 | | | | | | 履修年度 年 前期 ・ 後期 | | | 学 長 補 佐 | | 学 科 長 | | 教 務 課 | | | | | | | | | | | | |
| 生 年 月 日 | | 年 月 日 生 （ 歳 ） | | | | | | 住 所 | 〒 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 自宅電話番号 | | () | | | | | | 資格の希望（無し ・ 保 ・ 幼児：専修 一種 二種 ・ 小免：専修 一種 二種 ） ※資格・免許の希望によっては受入が出来ない場合もあります | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 携帯電話番号 | | () | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| E-mail（携帯アドレス可） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 学 歴 | 年 月 | | (所在地) 立 高等学校 科 卒業 卒見 | | | | | | | | | | 履 修 科 目 | 開講学科 開講学年 | 科目名 | 開講 形態 | 単 位 | 曜日・講時 | 科目担当者 | | | | | | | | |
| | 年 月 | | (所在地) 立 大学・短大・専門学校 卒業 卒見 | | | | | | | | | | | | | 演 習 講 義 実 習 | | | | | | | | | | | |
| | 年 月 | | | | | | | | | | | | | | | 演 習 講 義 実 習 | | | | | | | | | | | |
| | 年 月 | | | | | | | | | | | | | | | 演 習 講 義 実 習 | | | | | | | | | | | |
| 勤 務 先 （ 本 人 ） ※下記注 | 名 称 | | | | | 職 種 | | | 所在地 | 〒 | | 電 話 | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <div><「社会人の組織的な受入れ」についての質問事項> 該当する項目をすべて選んで ☑をしてください。（※下記注も参照のこと）</div> <div><div><input type="checkbox"/> 職に就いている者（給料、賃金、報酬、その他の経常的な収入を得る仕事に現に就いている者）</div><div><input type="checkbox"/> 給料、賃金、報酬、その他の経常的な収入を得る仕事から既に退職した者</div><div><input type="checkbox"/> 主婦・主夫（既婚者として）</div><div><input type="checkbox"/> 上記のうちいずれも該当しない</div></div> | | | | | | | | | | | | | | | | | 教務課使用欄 | | | | | | 写真貼付欄 3ヶ月以内に撮影したもの 3×4 | | | | |
| <履修要件> <input type="checkbox"/> 一般的外部 <input type="checkbox"/> 卒業生(学籍番号： (年 月 科卒) | | | | | | <特別補助> <input type="checkbox"/> 補助対象 <input type="checkbox"/> 対象外)（重複または下記を満たしていない場合） <div>単位修得(Yes・No) 25歳以上(Yes・No) 社会人 (Yes・No)</div> | | | | <学校基本調査> <input type="checkbox"/> 学部卒以上 <input type="checkbox"/> その他 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

※注：前期履修の場合は4月以降、後期履修の場合は9月以降の状況を記入してください。