

写真は糊付け
せずにご提出
ください

2020 年 月 日

科目等履修願

No. 21GA

※太枠内をすべて記入してください。氏名欄には押印してください。

新規・継続(年度より)

フリガナ 氏名	印	性別	男・女
英字氏名		生年月日	19 年 月 日
(注)教員免許状の氏名は常用漢字(JISコード第1・第2水準の字)で表示されますので、 教員免許状取得希望者は、できる限り常用漢字でご記入ください。(例：崎→崎、高→高など)			
履修目的	該当する項目を全て選択してください。 <input type="checkbox"/> 教員免許状取得(以下①②も記入) <input type="checkbox"/> 博物館学芸員資格取得 <input type="checkbox"/> 司書教諭資格取得 <input type="checkbox"/> 保育士資格取得 <input type="checkbox"/> 社会福祉士国家試験受験資格取得 教員免許状取得希望者のみ記入してください。		
	①取得希望免許教科(該当するものを全て○で囲んでください。専修免は大学院生のみ可) 小学校一種 幼稚園一種 中学校一種(宗教・英語・社会) 高等学校一種(宗教・英語・フランス語・地理歴史・公民・福祉・商業) 小学校専修 幼稚園専修 中学校専修(宗教・英語・社会) 高等学校専修(宗教・英語・フランス語・地理歴史・公民・福祉・商業)		
	②免許申請方法 <input type="checkbox"/> 大学一括申請 <input type="checkbox"/> 個人申請 ③申請予定年度(年度)		
最終学校等	該当する項目を全て選択してください。 <input type="checkbox"/> 本学卒業生(在学番号 学部 学科 専攻) <input type="checkbox"/> 本学専攻科生在籍(在学番号 専攻科 専攻) <input type="checkbox"/> 本学大学院在籍(在学番号 研究科 専攻) <input type="checkbox"/> 本学大学院研究生在籍(在学番号)		
	これまでの科目等履修生番号()		
確認欄	下記の該当する箇所を○で囲み、必要事項を記入してください。 ①既得免許 無・有() ②介護等体験 不要・要(年度実施予定)・済(年度実施済) ※介護等体験：小学校および中学校教員免許取得希望者は必須		
現住所	〒 - - / 携帯 - -		
電話番号	自宅 - - / 携帯 - -		
E-mail	@		
職業	該当する項目を選択してください。 <input type="checkbox"/> 無職 <input type="checkbox"/> アルバイト <input type="checkbox"/> 大学院生 <input type="checkbox"/> 主婦・主夫 <input type="checkbox"/> 教員 <input type="checkbox"/> 会社員 <input type="checkbox"/> 公務員 <input type="checkbox"/> その他()		

※表面・裏面の記載事項をすべて記入すること。

※高等学校卒業からの学歴を記載してください。

西 暦	年 月	【学歴】	事項(入学・卒業等)
	年 月		
	年 月		
	年 月		
	年 月		
	年 月		
	年 月		
	年 月		
	年 月		

※大学卒業後（もしくは大学院修了後）の職歴を記載してください。

西 暦	年 月	【職歴】※アルバイト、非常勤等含む
	年 月	
	年 月	
	年 月	
	年 月	
	年 月	
	年 月	
	年 月	
	年 月	
	年 月	
	年 月	

※この書類に記載された個人情報の取り扱いについては、西南学院個人情報保護規程に則り、厳重かつ適正に行います。

=====

※教務課記入： 印鑑 履修届 写真 学生・社会人 担当者チェック ()