

写真は糊付け
せずにご提出
ください

履修願（科目等履修生）

No. 27GA

※太枠内をすべて記入してください。

新規・継続(年度より)

フリガナ		性別	男・女
氏名		生年月日	西暦 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→高等)

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				
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) • 濟 (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	〒 -			
電話番号	自宅	-	-	/携帯
E-mail	@			
職業	2026年4月時点の職業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"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> 教員 <input type="checkbox"/> 会社員 <input type="checkbox"/> 公務員		

裏面もございます。

※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。

職歴欄には（退職日）または（現在に至る）のいずれかも記入してください。

西暦 年 月	【職歴】※アルバイト、非常勤等含む	雇用形態
		該当する種別に○をつけてください
年 月		正規 • 非正規
年 月		正規 • 非正規
年 月		正規 • 非正規
年 月		正規 • 非正規
年 月		正規 • 非正規
年 月		正規 • 非正規
年 月		正規 • 非正規
年 月		正規 • 非正規
年 月		正規 • 非正規
年 月		正規 • 非正規

※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。

以下に同意いただける方は、□にチェックを入れてください。

科目等履修生ホームページの記載内容を了承のうえ、2026年度の科目等履修生に申込いたします。