（　新規　・　継続　）

令和　　年　　月　　日

**科 目 等 履 修 生 申 込 願**

久留米大学（ 文・人間健康・法・経済・商 ）学部長　 殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　生年月日　　西暦　　　　年　　　月　　　日生

印

　　　〒　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　℡　　　　－　　　－

現住所　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　（携帯　　　－　　　－　　　）

勤務先　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 ℡　　　　－　　　－

［勤務先の雇用形態］ □ 正規雇用　□ 非正規雇用　□ パート・アルバイト　□ その他（　　　　　　　 　）

職歴等 □ なし　□ 会社員　□ パート・アルバイト　□ 主婦・主夫　□ その他（　　　　　　　　）

学校名（在学中の場合）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 ℡　　　　－　　　－

最終学歴　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日卒業

**該当項目に○をつけてください。**

１．本学卒業生　　 ２．本学在籍者（大学院・教職員）　　３．一般

**履修希望科目**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 授業科目 | 科目コード | 担当者 | 単位 | 授業科目 | 科目コード | 担当者 | 単位 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

　単位認定希望（　有　・　無　）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　合計　　　単位

　（注）１年間に受講できる単位は３０単位が限度です。

**履修理由（該当項目に○をつけてください）**

１ 資格課程科目の履修（　教職　・　図書館司書　・　博物館学芸員　・　日本語教育学　）

　 （教職の場合、免許の種類：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

　２ その他

理由：

※ 履修料納入額　　　　　　　　　　　　円　　　※ 科目等履修生番号

※欄は記入しないで下さい。