

受付 NO	
履修生番号	

2019年度 科目等履修生 志願票

(文学部 国際英語学部 発達教育学部 人間発達学部 現代ビジネス学部)

※太線内のみご記入ください。

年 月 日

履修種別 (いずれかに○)	1. 科目別履修				写真貼付 3ヶ月以内撮影 タテ4cm×ヨコ3cm 正面、脱帽、上半身
	2. 資格取得コース ①博物館学芸員資格取得コース ②司書資格取得コース ③学校図書館司書教諭単位修得コース ④社会教育主事課程修了コース ⑤日本語教員養成課程修了コース				
ふりがな		性別	生年月日		写真貼付
氏名	印	男・女	年 月 日生 (歳)		
勤務先名	出願時:				写真貼付
	4月1日以降:				
国籍・本籍	国籍() 本籍() ※県名のみ記載				
本人の現住所	〒 —				直通・内線()
	TEL 携帯				
緊急連絡先	TEL (機関名等)				直通・内線()
	TEL (機関名等)				
保証人氏名		印	本人との続柄:		
保証人現住所	〒 —				直通・内線()
	TEL				

科目等履修生 志願票の記入方法

- 希望される履修種別、コースを○で囲んでください。
- 氏名は、戸籍に記載されている氏名を楷書で正確に記入してください。
外国籍の場合は、外国人登録済証明書に記載されている氏名であれば本名でも通称名でも構いません。
通称名を希望される場合は、その旨明示してください。
- 連絡先は、通常連絡がとりやすい場所を詳しく記入してください。
- 保証人欄は、親または配偶者等で履修費用を負担できる人を記入してください。
- 写真は2枚必要です。1枚は「志願票」に貼付してください。もう1枚は「科目等履修生証発行申込書」に貼付してください。

受付 NO	
履修生番号	

2019年度 科目等履修生 履歴書

(文学部 国際英語学部 発達教育学部 人間発達学部 現代ビジネス学部)

※太線内のみご記入ください。

年	月	日
---	---	---

氏 名				
学 歴 高等学校卒業から記入してください。				
年	月	高等学校卒業		
科目等履修 受講履歴 (本学のみ)	(受講年度でも可) 受講生番号		(科目別履修 資格取得コース)	
	(受講年度でも可) 受講生番号		(科目別履修 資格取得コース)	
	(受講年度でも可) 受講生番号		(科目別履修 資格取得コース)	
本学卒業生	学籍番号	年度入学	学科	

大学側記入欄

前年度履修 有・無	卒業証明書 有・無	成績証明書 有・無	写真 2 枚 有・無	健康診断 有・無	選考料 有・無	履修料 有・無
--------------	--------------	--------------	---------------	-------------	------------	------------

受付NO	
履修生番号	

2019年度 科目等履修生 履修希望科目票

(文学部 国際英語学部 発達教育学部 人間発達学部 現代ビジネス学部)

※太線内のみご記入ください。

年 月 日

氏名	
履修種別 (いずれかに○)	1. 科目別履修 2. 資格取得コース ①博物館学芸員資格取得コース ②司書資格取得コース ③学校図書館司書教諭単位修得コース ④社会教育主事課程修了コース ⑤日本語教員養成課程修了コース

履修希望科目票の記入方法

- 履修希望科目は、「時間割」をよく見て、クラス名まで正確に記入してください。
- コードは「時間割」に書いてありますので、よく確認して記入してください。
- 履修期間は、「時間割」に指定してあるとおり、「通年」「前期」「後期」「集中」等を記入してください。
- 単位数は、「開講科目一覧」でご確認ください。
- 1年間で履修できる単位は、最大 30 単位までです。

NO	曜日	講時	コード	科目名(クラス)	担当 教員	単位	期間	備考
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								
11								
12								
13								
14								
15								
16								
履修科目総数_____科目					履修単位総数_____単位			

受付 NO	
履修生番号	

2019年度 京都橘大学 科目等履修生証発行申込書

年 月 日

現住所	
ふりがな 氏名	
生年月日	年 月 日

写真貼付欄

写真裏面に、

- ・氏名
- ・所属大学
- ・科目番号

を記入のこと。

(縦4 cm×横3 cm)

職業等に関する調査（回答）〈2019年4月1日現在〉

この調査は、文部科学省などの調査・統計の回答のために使用し、その他の目的には使用いたしません。また、数値のみの調査であり、個人情報を報告するものではありません。

氏名： (_____)

★現在の職業等で、該当するものに○印を、また、必要な箇所は記入してください。

1. 有職者 … 現在の雇用形態

- a. 正規 b. 嘱託 c. パート d. アルバイト e. 自営業
f. その他 (_____)

2. 学生 … a. 大学院生 (本学 / 他大学) b. 大学生 c. 短大生
d. その他 (_____)

3. その他 (_____)

受付NO	
履修生番号	

健康診断書 (医師が記入のこと)

京都橘大学 学部・大学院 共通

氏名		男・女	19	年	月	日生()歳
現住所	〒					
身長	.	cm	体重	.	kg	
視力	右	()	聴力	右		
	左	()		左		
色覚	・異常なし ・ ()					
尿検査	タンパク()			糖()		
胸部X線検査	所見:					
既往症	既往症がある場合にはチェックしてください。 結核 <input type="checkbox"/> 心臓疾患 <input type="checkbox"/> 気管支喘息 <input type="checkbox"/> てんかん <input type="checkbox"/> 腎疾患 <input type="checkbox"/> 肝臓疾患 <input type="checkbox"/> 糖尿病 <input type="checkbox"/> その他 ()					
健康状況	診断の結果、本人の健康状況は下記のとおりです。					
特記事項						
診断年月日	年 月 日					

診断の結果、上記のとおり相違ないことを証明します。

年 月 日

住 所

医療機関名

医 師 名

印