

受付 NO	
履修生番号	

2022年度 京都橘大学大学院 科目等履修生志願票(B)

(西暦) 年 月 日

■学歴・職歴(高等学校入学から記入してください。)

外国人留学生の出願者については、小学校に相当する課程への入学からご記入ください。

年 月		入学
年 月		卒業
年 月		入学
年 月		卒業・卒業見込
年 月		
年 月		
年 月		
年 月		
年 月		
年 月		
年 月		
年 月		

■履修希望科目

	曜日	講時	コード	科目名(クラス)	担当 教員	単位	履修期間	備考
1								
2								
3								
4								
5								
6								
履修科目総数 _____ 科目					履修単位総数 _____ 単位			

履修希望科目の記入方法

- ①履修希望科目は、「時間割」を参照のうえ、正確に記入してください。
- ②単位は、「時間割」または「シラバス(講義概要)」を参照してください。
- ③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。
- ④1年間で履修できる単位は、最大 12 単位までです。
- ⑤「時間割」や「シラバス(講義概要)」は、本学ホームページで閲覧可能です(<https://www.tachibana-u.ac.jp/>)。

受付No.	
履修生番号	

2022年度 京都橘大学 科目等履修生証発行申込書

(西暦) 年 月 日

現住所	〒
フリガナ 氏名	
生年月日 (西暦)	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) <2022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。

- 有職者 … 現在の雇用形態
 - 正規
 - 嘱託
 - パート
 - アルバイト
 - 自営業
 - その他 ()
- 学生 …
 - 大学院生 (本学 / 他大学)
 - 大学生
 - 短大生
 - その他 ()
- 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	(西暦)	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。 <input type="checkbox"/> 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 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

