

# 科目等履修生願書


神戸山手大学

【受付日】平成 年 月 日

フリガナ				生年月日	
氏名				年 月 日生(満 歳)	
現住所	〒 -			本籍地	都・道 府・県
自宅 Tel/Fax	Tel:( ) -			携帯電話	( )
	Fax:( ) -			e-mail	
勤務先				Tel	( ) -
勤務先所在地					
最終学歴	校名	(卒業学科)			
	入学	年 月	卒業・中退	年 月	
↓該当する欄に○印を記入して下さい					
	一般				
	本学園卒業生				
	本学園卒業生及び在学生の家族				
誓約書				写真貼付欄	
神戸山手大学 学長 殿				(願書用)	
貴学に入学の上は、学則を遵守し、科目等履修生の本分に違反しないことを誓約いたします。				1.写真(2.5cm×3cm)を中央に貼付すること。	
平成 年 月 日				2.半身脱帽、3ヶ月以内に撮影のもの	
氏名 _____ 印				3.スナップ写真不可	

(注意)

受講決定者には「科目等履修生証」を発行しますので、証明書用写真を右の枠内に一部糊付けして下さい。

<p>写真貼付欄</p> <p>(科目等履修生証用)</p> <p>(2.5cm × 3cm)</p> <p>この部分のみ 糊付け</p> <p>↓</p> 
--