

# 科目等履修生願

大阪経済大学長 殿

申請日 年 月 日

ローマ字				写 真 (4cm × 3cm) 申請日より <u>3ヶ月以内</u> に撮影したもの。写真の裏面に氏名記入後、枠内にしっかりと貼り付けること		
フリガナ						
氏名						
生年月日	西暦	年	月	日 (満 歳)	性別	男・女
住所	(〒 - )					
電話	自宅 - -		携帯 - -			
最終学歴	( 年 月 日 卒業・修了・中退 )					
職業 (本年4月1日時点)	<input type="checkbox"/> 会社員	<input type="checkbox"/> 派遣・パート・アルバイト	<input type="checkbox"/> 無職		<input type="checkbox"/> その他( )	
本学履修歴	<input type="checkbox"/> あり ( 年度 )		<input type="checkbox"/> なし			
※教育職員養成課程履修希望の方はチェックを入れてください。						<input type="checkbox"/> 希望

貴大学における科目等履修生として、下記科目の履修をご許可くださいますようお願いいたします。

曜日	時限	時間割コード	科目名	担当者	単位	開講期

..... 以下記入不要 .....

学籍番号 \_\_\_\_\_

教務部受付

経済学部 ・ 経営学部 ・ 情報社会学部 ・ 人間科学部 ・ 国際共創学部