

科目等履修願書

年 月 日

大阪大谷大学
学長殿

貴大学の科目等履修生として下記科目を履修いたしたく、「大阪大谷大学 科目等履修生規程」第3条に定める書類を添えて科目等履修を出願しますので、ご許可いただきますようお願いいたします。履修に際しましては、学則および履修に関する諸規則を遵守いたします。

フリガナ					印	性別	
氏名						男・女	
生年月日	西暦		年	月	日		
現住所	〒 (電話) (携帯)						
取得希望資格							
志望理由							
4月1日現在の所属大学等	1. 本学在籍 (大学院 ・ 専攻科) 2. 他大学等在籍 3. なし						
本学出身者	大学・短期大学 _____ 学科 卒業 (学籍番号 _____)						
	大学院・教育(福祉)専攻科 _____ 修了 (学籍番号 _____)						
学部	曜日	時限	前期 後期 通年	コード	履修希望科目	単位	担当教員
文・教・人							
文・教・人							
文・教・人							
文・教・人							
文・教・人							
文・教・人							
文・教・人							
文・教・人							
文・教・人							
文・教・人							

※太枠内に必要事項を記入すること (学籍番号は、本学出身者のみ記入)。

※履修希望科目がどの学部の時間割か、文学部(文)・教育学部(教)・人間社会学部(人)の別を○で囲むこと。

履修料	単位	×10,000円	×5,000円	円
実習費・課程費 (費用が必要な科目については、履修許可後に徴収)				円
受領書類：履歴・卒業・成績・健診・写真・承諾・その他 ()			配布：履修マニュアル	

この用紙に記載された内容および収集した提出書類 (履歴書・健康診断書等) は、科目等履修に関する事柄にのみ使用いたします。