科 目 等 履 修 生 願

平成　　年　　月　　日

九州国際大学
　学長 堀　田　泰　司　殿

貴学において別記の科目を受講したく存じますのでご許可くださるよう別紙書類を添えてお願いいたします。

フリガナ		前回の科目等履修生証番号	※
氏　名	印	生年月日	昭和 平成　　年　　月　　日
現住所	〒 TEL（自宅） 携帯電話		
勤務先及び所在地	勤務先名 〒 TEL		
最　終 学校名	大学大学院 大　　学　　学部　　研究科 高 等 学 校　　学科	専攻 専攻	年　　月 卒業・修了
受講の目　的			
教職課程受講希望者調査欄	教職員免許状取得希望教科	（該当する免許教科に○で囲んでください） 中一種社会科　・　中一種英語科 高一種公民科　・　高一種地理歴史科 高一種商業科　・　高一種情報科 高一種英語科	免許状の取得見込年　度
	教職科目の受講開始年	※本学の科目等履修生として、教職科目の受講を開始年を記入してください。 年度より開始	既に取得済の免許状

※印については、継続者のみ記入してください。

受講希望科目					
科 目 名	担当者	単位	科 目 名	担当者	単位

科 目 等 履 修 生 名 簿

No.

フリガナ		生年月日	昭和 平成　　年　　月　　日
氏　名	印		
現住所	〒 TEL（自宅） 携帯電話		
勤務先及び所在地	勤務先名 〒 TEL		
最　終 学校名	大学大学院 大　　学　　学部　　研究科 高 等 学 校　　学科	専攻 専攻	年　　月 卒業・修了

科 目 名	曜日・時限	担当者	単位	評価	備考

合計　　科目　　単位　　円