

2025年度 関西学院短期大学 聴講生 願書・履歴書

出願年月日(西暦): _____ 年 _____ 月 _____ 日

※太枠内に必要事項を記入し、写真を貼付してください。

志望学科	関西学院短期大学 保育科					写真貼付欄 3.5cm×2.5cm 3ヶ月以内に 撮影したもの (裏面に氏名記入)				
聴講生の 前回履修に ついて	※今回は2回目以降の出願の場合のみ、以下①②をご記入ください。 前回聴講時期: 年度 春学期・秋学期・通年 前回聴講生番号:									
ふりがな				旧姓 (本学卒業 生の場合)						
ローマ字										
漢字氏名	印									
生年月日(西暦)	年	月	日生(満	歳)	性別	男・女				
現住所	〒 _____									
電話番号	_____	_____	携帯電話	_____	_____					
e-mail										
聴講希望科目名(各学期4単位以内)										
No.	学期	曜日	時限	講義コード	授業科目名	クラス	担当者名	単位数		
1								単位		
2								単位		
3								単位		
4								単位		
5								単位		
6								単位		
(事務処理欄)							合計	通年	科目	単位
聴講料半額	□対象(卒業生) □対象外							春学期	科目	単位
聴講料			円					秋学期	科目	単位

裏面あり

