**2017年度　函館短期大学**

履修証明プログラム受講志願書（学籍原簿）・在学誓書

学籍番号

写真貼付欄

上半身・正面・脱帽

3ヶ月以内。写真裏面に氏名を記入し全体をのり付けのこと

縦4.0cm x 横3.0cm

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| R | 1 | 7 |  |  |  |  |

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（記入不要）

必要事項を記入してください。

該当する以下の箇所に□✓をつけてください。

□　（0）食と栄養　コース（食物栄養学科）

□　（1）子供の発達サポート　コース（保育学科）

□　（2）個別履修プログラム　コース

（誓約内容）

函館短期大学学長殿

1．私は貴大学へ入学のうえは、学則を守り、学生の本分に違反しないことを誓約いたします。

　（学内掲示等での情報伝達を大学からの公式連絡・通知として常時確認します。）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| フ　リ　ガ　ナ |  | | |  | | | ㊞ | | 性別 | 男  　・  女 |
| 氏　名 | 姓 | | | 名 | | |
| 生年月日 | 平成  　　　　　　年　　　月　　　日生  昭和 | | | | | 平成28年4月1日　現在　　　　歳 | | | | |
| 本人現住所  （合否結果通知先） | 〒　　　―　　　　　　　電話（　　　　　　　）　　　　　　― | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| 本人以外の  緊急連絡先 | フリガナ |  | | | 続柄 | | | 電話 | | |
| 氏名 |  | | |  | | |  | | |
| 勤務先  住所・名称 | 〒　　　―　　　　　　　電話（　　　　　　　）　　　　　　― | | | | | | | | | |
|  | | | | | | 名称 | | | |
| 出身高等学校  （番号を〇で囲む） | 1.　普通課程  2.　専門課程  （　　　　　　科） | | フリガナ | | | | | | | |
| 国・都・道  府・県・市　　　　立　　　　　　　　　　　　　高等学校  町・村・私 | | | | | | | |
| 卒業年月 | 平成  　　　　　　　　年　3月卒業  昭和 | | | | | | | | | |
| 最終学歴 | （高校卒業後の学歴） | | | | | | | | | |

「函館短期大学履修証明プログラム受講志願者履歴書」を記入し、添付して提出すること。