

2019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

R	1	9				
---	---	---	--	--	--	--

(記入不要)

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

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) 食とスポーツ 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へは、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					
氏名	姓	名	Ⓔ	性別	男・女
生年月日	平成	年	月	日生	平成31年4月1日 現在 歳
本人現住所 (合否結果通知先)	〒		—	電話 ()	—
	フリガナ		続柄	電話	
本人以外の 緊急連絡先	氏名				
勤務先 住所・名称	〒		—	電話 ()	—
出身高等学校 (番号を○で囲む)	1. 普通課程	科)	フリガナ	立	高等学校
	2. 専門課程 (国・都・道府・県・市町・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。