

令和5年度（2023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	2	3				
---	---	---	--	--	--	--

(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)

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

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			令和5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○で囲む)	1. 普通課程	フリガナ			
	2. 専門課程 (科)	国・都・道府・県・市町・村・私 } 立 高等学校			
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)				