

# 東北公益文科大学大学院 科目等履修生 入学願書

2025年度（令和7年度）春学期入学

\*を付した項目は当てはまる箇所の□を黒く塗りつぶすこと

|                       |  |      |  |  |   |   |
|-----------------------|--|------|--|--|---|---|
| 姓名フリガナ                | 姓  | 名    | 性別*  | [写真貼付欄]<br>・縦4cm、横3cm<br>・正面、上半身、<br>脱帽、背景無し<br>・3ヵ月以内に撮影<br>※写真の裏面に<br>氏名記載の上貼付 |   |   |
| 姓名                    | 姓  | 名    | <input type="checkbox"/> 男<br><input type="checkbox"/> 女 |  |   |   |
| 生年月日                  | 西暦   | 年（和暦 | 年）   |  | 月 | 日 |
|                       | 2025年（令和7年）年4月1日時点 満 歳   |      |  |  |   |   |
| 電話番号                  |  |      |  |  |   |   |
| 現住所<br>(書類送付先)        | 〒  |      |  | 国 籍  |   |   |
|                       | (日本以外場合のみ記入)   |      |  |  |   |   |
| メールアドレス               |  |      |  |  |   |   |
| 最終学歴                  | 教育機関名、<br>学部・学科名   |      |  |  |   |   |
|                       | 時期・歴*  | 西暦   | 年（和暦   | 年）   | 月 |   |
|                       | <input type="checkbox"/> 卒業・修了 <input type="checkbox"/> 卒業・修了見込み |      |  |  |   |   |
| 緊急連絡先                 | 氏名   |      |  | 電話番号   |   |   |
| 出願時<br>所属先<br>(該当者のみ) | 名称   |      |  | 部署<br>・職位  |   |   |
| 履修希望                  | 科目名  |      |  | 授業形式 *   |   |   |
|                       |  |      |  | <input type="checkbox"/> 対面授業 <input type="checkbox"/> オンライン授業                   |   |   |
|                       |  |      |  | <input type="checkbox"/> 対面授業 <input type="checkbox"/> オンライン授業                   |   |   |
|                       |  |      |  | <input type="checkbox"/> 対面授業 <input type="checkbox"/> オンライン授業                   |   |   |
|                       |  |      |  | <input type="checkbox"/> 対面授業 <input type="checkbox"/> オンライン授業                   |   |   |
|                       |  |      |  | <input type="checkbox"/> 対面授業 <input type="checkbox"/> オンライン授業                   |   |   |
| 履修を<br>希望する<br>理由     |  |      |  |  |   |   |