

# 東北公益文科大学大学院 履修証明プログラム受講生（科目等履修生） 入学願書

2025年度（令和7年度）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*	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	[写真貼付欄] ・縦4cm、横3cm ・正面、上半身、 脱帽、背景無し ・3ヵ月以内に撮影 ※写真の裏面に 氏名記載の上貼付
姓名	姓	名			
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 (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、 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 所属先 (該当者のみ)	名称		部署 ・職位		
履修希望	プログラム名				
		科目名（3科目以上選択）	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		
履修を 希望する 理由					