

# 科目等履修生入学願書

年 月 日

北海道大学大学院総合化学院長 殿

住 所

ふりがな  
氏 名

生年月日 年 月 日生

※氏名欄は本人が署名すること（押印不要）

私は、貴学院の科目等履修生として下記科目を履修したいので、ご許可くださるようお願いいたします。

記

科 目 名	単 位 数	開講時期(ターム) (※該当に○を付す)				曜日・ 講時	担当教員職名・氏名(署名または記名押印)
		春	夏	秋	冬		
						・	
						・	
						・	
						・	
						・	
						・	
						・	
						・	

\* 2学期(秋・冬ターム)科目の履修希望の有無  
(4月入学希望者のみ要回答)

有

無

履修理由:

.....

.....

.....

履 歴 書		・学歴は高等学校卒業後以降を記入のこと ・職歴、賞罰の事項も記入のこと	
本 人	ふりがな		
	氏 名		
	生年月日	年 月 日 生	男・女
	現住所	〒 電話： 携帯：	
父 母 等 <small>(授業料連帯保証人)</small>	ふりがな		
	氏 名		
	現住所	〒 電話： 携帯：	
	勤務先		
学 歴			
年 月 日		高等学校卒業	
年 月 日			
年 月 日			
年 月 日			
年 月 日			
年 月 日			
職 歴			
年 月 日			
年 月 日			
賞 罰			
年 月 日			
年 月 日			

上記のとおり相違ありません。

年 月 日  
氏 名

※氏名欄は本人が署名すること（押印不要）