

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）秋学期入学

*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] ・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	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女			
生年月日	西暦	年（和暦	年）		月	日
	2025年（令和7年）年10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	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 希望する 理由						