

科目等履修生入学願書

(1/2)

令和 年 月 日		
横浜国立大学大学院国際社会科学府長 殿		
男		
フリガナ 氏 名 _____ 女		
西暦 年 月 日生		
貴学府科目等履修生として、入学を志願しますのでご許可願います。		
国 籍 ※外国籍の者のみ記入	〒	写真貼付 最近3ヶ月以内撮影した 上半身無帽のもの 縦4cm×横3cm
現 住 所	〒	
連 絡 先	Tel: Email:	
勤 務 先 (就職者のみ)	〒 Tel: Email:	
日本国内に居住する父母等 又はこれに準ずる者の連絡 先 住 所 (上記以外の志 願 者)	〒 Tel: Email: 志願者との関係 ()	
学 歴	在 学 期 間	学 校 名
	年 月 ～ 年 月	高等学校卒業
	年 月 ～ 年 月	
	年 月 ～ 年 月	
	年 月 ～ 年 月	
	年 月 ～ 年 月	※外国人志願者は別紙「修学年数調書」に記入すること
職 歴	期 間	勤 務 先
	年 月 ～ 年 月	
	年 月 ～ 年 月	
	年 月 ～ 年 月	
	年 月 ～ 年 月	

履修目的 (履修希望理由、学習したい内容、科目に関する研究・実務経験を踏まえて記入すること)

希望履修科目	開講専攻	履修期間	単位	担当教員名	承認
					※
					※
					※
					※
					※
					※

※

入学検定料 9,800円 令和 年 月 日納入

入 学 料 28,200円 令和 年 月 日納入

授 業 料 単位分 円 (1単位14,800円)

選考年月日 令和 年 月 日

※印欄は記入しないこと。