

記入例

学長	副学長	事務局長	総務課長	担当課長	合議

令和〇年〇月〇日

科 目 等 履 修 生 履 歷 書

科 目 等 履 修 願 書

写 真
縦4cm×横3cm
単身胸から上
3ヶ月以内の
もの

本籍 滋賀 県
現住所 〒 526-0829 長浜市田村町335
携帯電話 090-0000-0000
E-mail abcde@s-bunkyo.ac.jp
ふりがな し が ふみ こ
氏名 滋 賀 文 子
生年月日 昭和 年 月 日

滋賀文教短期大学

学長 松本 秀章 様

現住所 〒 526-0829 長浜市田村町335

携帯電話 090-0000-0000

E-mail abcde@s-bunkyo.ac.jp

ふりがな し が ふみ こ

EP

生年月日 昭和 年 月 日

生年月日 昭和 年 月 日

私は下記の科目等履修について履修したいのでご許可下さるようお願いいたします。

三

	年	月	日	事項
学歴	平成〇〇年	3	31	〇〇市立〇〇小学校卒業
	平成〇〇年	3	31	〇〇市立〇〇中学校卒業
	平成〇〇年	3	〇	〇〇県立〇〇高等学校 〇〇科卒業
	平成〇〇年	3	〇	滋賀文教短期大学 子ども学科卒業
職歴	平成〇〇年	4	1	〇〇市立〇〇幼稚園
	平成〇〇年	4	1	〇〇市立〇〇幼稚園 現在に至る
資格	平成〇〇年	3	〇	幼稚園教諭二種免許状

学科目等	担当教員	単位	単位の取得希望	※成績	履修期間
○○○○	○ ○	○	有 · 無		令和8年度 春学期
○○○○	○ ○	○	有 · 無		令和8年度 春学期
○○○○	○ ○	○	有 · 無		令和8年度 春学期
			有 · 無		令和 年度 学期
			有 · 無		令和 年度 学期
			有 · 無		令和 年度 学期
			有 · 無		令和 年度 学期
			有 · 無		令和 年度 学期
			有 · 無		令和 年度 学期
			有 · 無		令和 年度 学期
履修理由					

※ 許可日	年 月 日
履修生番号	
過去の登録 有無	有 · 無

※ 許可日	年 月 日
履修生番号	
過去の登録 有無	有 • 無