

# 科目等履修生願書


神戸山手大学  
神戸山手短期大学

【受付日】平成 年 月 日

フリガナ				生 年 月 日	
氏 名				年 月 日生 (満 歳)	
現住所	〒 -			本籍地	都・道 府・県
自 宅 Tel/Fax	Tel:( ) -	携帯電話		( )	
	Fax:( ) -	e-mail			
勤務先				Tel/Fax	( ) -
勤務先所在地					
最終学歴	校 名	(卒業学科 )			
	入 学	年 月	卒業・中退	年 月	
↓該当する欄に○印を記入して下さい					
	一般				
	本学園卒業生				
	本学園卒業生及び在学生の家族				
誓 約 書				写 真 貼 付 欄	
神戸山手大学 学長 殿 神戸山手短期大学 学長 殿  貴学に入学の上は、学則を遵守し、科目等履修生の本分に 違反しないことを誓約いたします。  平成 年 月 日  氏名 _____ 印				(願書用)  1.写真(2.5cm×3cm)を中央に 貼付すること。  2.半身脱帽、3ヶ月以内に 撮影のもの  3.スナップ写真不可	

(注意)

合格者には身分証明書を発行しますので、証明書用写真は  
右の枠内に一部のみ糊付けして下さい。

写真貼付欄  (身分証明書用) (2.5cm × 3cm)  この部分のみ 糊付け ↓ 
---



