

受講者登録願書および誓約書

令和 年 月 日

皇學館大学長 様

氏名

㊞

皇學館大学履修証明プログラムに関する規程に基づき、受講者の登録をいたしたくよろしくお願ひ申し上げます。

履修証明プログラム受講者として登録されました上は、皇學館大学開放授業規程第8条の趣旨を遵守し、かつ担当教員の指示に従うことを誓約いたします。

記

受講希望理由：()

履 歴 書

フリガナ		性別	
氏 名			
生年月日	昭和 年 月 日生 (満 歳) 平成		
住 所	〒		
電話番号	携帯： ()	本籍地	※都道府県のみ
	自宅： ()		
最終学歴			
年 月			
職 歴 (社会的活動等を含む)			
年 月			
年 月			
年 月			
年 月			
年 月			
特記事項			

写真添付
(縦4 cm×横3cm)
3ヶ月以内撮影の、正面上半身脱帽のカラー写真。
写真裏面に氏名を記入すること。