

# 入 学 願 書

( 聴 講 生 )

鹿屋体育大学		受付番号		
写真	ふりがな	氏名	男 ・ 女	
	昭和・平成	年 月 日	印	
	平成	年 月 日	~平成	年 月 日
現住所	〒  TEL (       ) -			
最終出身学校 卒業年月日	昭和・平成 年 月 日 卒業・修了(見込)			
勤務先等	TEL (       ) -			
保 証 人	氏名		続柄	
	住所	〒  TEL (       ) -		
	勤務先等			
聴 講 科 目	授業科目名	単位数	担当教員	担当教員確認欄
入学の目的				

- 備考 1. の欄は記入しないこと。  
 2. 担当教員確認欄に授業担当教員の承諾をえること。