

# 入 学 願 書

(科目等履修生)

鹿屋体育大学		受付番号	※	
写真	ふりがな 氏名	----- 印 昭和・平成 年 月 日生	男 ・ 女	
	入学期間	令和 年 月 日～令和 年 月 日		
	現住所	〒 TEL (      )      -		
最終出身学校 卒業年月日		昭和・平成・令和 年 月 日 卒業・修了(見込)		
勤務先等		TEL (      )      -		
父母等関係者	氏名		続柄	
	住所	〒 TEL (      )      -		
	勤務先等			
履修科目	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。