様式　Ａ

大学利用欄　（＊記入不要）

履修生番号：824

**関西学院大学専門職大学院経営戦略研究科**

**「大学運営」　科目等履修　申込書**

申込年月日：２０　　　年　　　月　　　日

◎太枠内に必要事項を記入し、写真を貼付してください。

写真貼付欄

（４㎝×３㎝）

１．正面上半身・脱帽・背景なし

２．申込み前３ヶ月以内に撮影のもの

３．写真の裏面に氏名を記入

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| フリガナ |  | | |  | | 性別 | 国籍  (外国籍の方のみ) |  |
| 氏名 |  | | |  | | 男　・ 女 |  |
| 英字氏名 |  | | |  | |
| 生年月日 | 年　　　　月　　　　日 | | | | | | | |
| 現住所 | 〒　　　　－ | | | | | | | |
| 電話番号 | （自宅）　　　　－　　　　　　－　　　　　　　（携帯）　　　　－　　　　　　－ | | | | | | | |
| e-mail |  | | | | | | | |
| 学歴（西暦で記入してください） | | | | | | | | |
| 年　　　月 | | | 高校　　　　　　　　　　　　卒業 | | | | | |
| 年　　　月 | | | 大学　　　　　　　　学部　　卒業 | | | | | |
| 年　　　月 | | | 大学院　　　　　　　研究科　修了・修了見込み | | | | | |
| 職歴（西暦で記入してください） | | | | | | | | |
| 勤務期間 | | | | |  | | | |
| 年　　　月　～　　　　年　　　　月 | | | | |  | | | |
| 年　　　月　～　　　　年　　　　月 | | | | |  | | | |
| 年　　　月　～　　　　年　　　　月 | | | | |  | | | |
| 現在の勤務先・所属 | |  | | | | | | |

**この申込書は必ず両面印刷してご利用ください。**

|  |
| --- |
| **受講希望理由**（受講を希望する理由や学習計画、今後の目標等具体的に詳しく記入してください） |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| **推薦欄**　**（職場の所属長が記入してください。）** |
| 申込者を関西学院大学経営戦略研究科「大学運営」科目の受講生として推薦します。  大学または学校法人名：    所属部署名：　　　　　　　　職名：  氏名（自署）： |