

様式第1号（第3条第2項第1号関係）

受 付	年 月 日受理	入学料	年 月 日納入
検定料	年 月 日納入	許 可	年 月 日
教授会	年 月 日審議	授業料	年 月 日納入
決 定	年 月 日		

科目等履修生入学願書

年 月 日

茨城大学長 殿

現住所
勤務先
勤務先所在地

ふりがな
署 名 _____

年 月 日生

私は科目等履修生として下記のとおり履修したいので、入学を許可くださるようお願い
します。

記

学部名	授業科目（曜日・講時）	担当教員	単位数	学期別
	(.)		単位	前・後
	(.)		単位	前・後
	(.)		単位	前・後
	(.)		単位	前・後
	(.)		単位	前・後
	(.)		単位	前・後
	(.)		単位	前・後

※ 署名は必ず本人が自署すること。

様式第2号（第3条第2項第2号関係）

履 歴 書

年 月 日現在

ふりがな 署 名 生年月日	年 月 日 (満 歳)		男・女	写真 タテ4cm ヨコ3cm
(〒 -) (TEL) 現住所				
(〒 -) (TEL) 連絡先				本籍地
年	月	学歴・職歴・賞罰		
(学歴) 高校卒業から記入				
(職歴)				
(賞罰)				

記入上の注意：1 署名は必ず本人が自署すること。

2 連絡先欄は、現住所以外に連絡を希望する場合のみ記入すること。

様式第3号（第3条第2項第4号関係）

年 月 日

茨城大学長 殿

所属長

職・氏名

㊟

承 諾 書

年度の科目等履修生として下記の者が貴学の授業科目を履修することを承諾します。

記

1 職 名

2 氏 名