

2023年度 科目等履修生(教職課程)願書 兼 出願理由書

受付番号	※大学記入欄		千葉商科大学	
フリガナ			性別	男・女
氏名				
生年月日 (年齢)	西暦	年 月 日生 (歳)	本籍地	都 道 府 県
現住所	〒 -			写真貼付欄 正面脱帽背景なしの顔 写真で、最近3ヵ月以 内に撮影したもの。 (縦4cm×横3cm)
連絡先	TEL			
	携 帯			
	e-mail			
学 歴	西暦	年 月 ~	西暦	年 月
	西暦	年 月 ~	西暦	年 月
	西暦	年 月 ~	西暦	年 月
	西暦	年 月 ~	西暦	年 月
職 歴	西暦	年 月 ~	西暦	年 月
	西暦	年 月 ~	西暦	年 月
	西暦	年 月 ~	西暦	年 月
	西暦	年 月 ~	西暦	年 月
出願状況	<input type="checkbox"/> 新規 <input type="checkbox"/> 継続 <input type="checkbox"/> 断続 (西暦 年度 学期)		注1. 出願状況について、該当項目を○で囲んで下さい。 2. 本学の学部において、継続とは前学期で科目等履修生又は 聴講生であった者、断続とは、過去において科目等履修生又 は聴講生であった者をいいます。 3. 断続の出願者は、直近の科目等履修生又は聴講生であった 年度・学期を () 内に記入して下さい。	

注1. 「職歴」欄は、職歴のすべてについて記入(主婦を含む)し、現職については必ず「現在に至る」と明記して下さい。

なお、無職の場合は「なし」と記入して下さい。

2. 年齢は2023年4月1日現在とします。

<免許・教科>

取得希望 免許・教科	中学校一種	英 語		※ 取得希望免許・科目及び介護等体験について、該当項目を○で囲んでください。
	高等学校一種	商 業 ・ 情 報 ・ 英 語		
既得免許・教科		介護等体験	未 ・ 済	

<履修出願学期・科目>

履修学期		※通年科目の履修を希望する者は、春学期・秋学期それぞれの申請期間で申請をしてください。いずれかの学期のみの申請では認められません。			
No.	科目名	No.	科目名	履修出願科目数：____科目 単位数：_____単位 ※1学期 10科目 20単位まで	
1		6			
2		7			
3		8			
4		9			
5		10			

<志望理由>

注. 自筆による署名及び記載とします(鉛筆不可)。