

## 平成 30 年度会津大学科目等履修生入学願書

受付番号	*			
フリガナ 氏 名	㊟			
生年月日	年 月 日生	性別	男 ・ 女	
本 籍	〒			
現 住 所	〒			
	(電話番号)	(Fax)		
	(e-mail)			
入学資格	年 月 日		高等学校	
	卒 業 ・ 卒業見込 / その他			
職 業		勤務先		
履 修 志 望 科 目		単位数	期 間	備 考

写真貼付

正 面 上 半 身  
無 帽、背 景 な し  
縦 4cm×横 3cm  
出 願 前 3 ヶ 月  
以 内 に 単 身 で 撮 影

注 1 \*の欄は、記入しないこと。

注 2 入学検定料の振込証明書は入学願書の裏に添付すること。

<入金を証明する書類>

(入学検定料の入金を証明できる書類を貼付してください)