

# 2026年度 崇城大学 科目等履修生 事前相談書

年 月 日提出

ふりがな			性 別	国 籍 (外国人のみ)	
氏 名			男・女		
生年月日	年 月 日 (年令 才)				
現 住 所	〒 TEL( ) -				
学 歴 (高等学校より記入)	年 月 日			卒業	
	年 月 日			入学	
	年 月 日			卒業・卒業見込	
	年 月 日			入学・入学見込	
職 歴	年 月 日			に就職	
	年 月 日				
授業科目名 及び単位数	授 業 科 目 名		单 位 数	※担当教員氏名	
※在学期間	年 月 日 ~ 年 月 日				

- (注) 1. 該当するものは○で囲むこと。  
 2. 該当する志望目的にチェック (✓) を入れること。  
 3. 志望目的が教員職員免許状取得の場合は、該当するものを○で囲み、括弧 () に教科を記入すること。  
 4. 志望目的がその他の場合は、括弧()に具体的な目的を記入すること。  
 5. ※欄は本学で記入するので記入しないこと。