

年 月 日

科目等履修生願書・聴講生願書

日本福祉大学
学 長 殿

氏名 _____ 印 _____
 住所 _____

 TEL _____
 携帯 _____
 E-mail _____

貴大学に（ 科目等履修生 ・ 聴講生 ）として、入学することを希望し、以下の通り願ひ出ます。

NO	授業形態	科 目 名	単位	担当教員	開講曜日	時限
1	1. 講義 2. 演習 3. 実習					
2	1. 講義 2. 演習 3. 実習					
3	1. 講義 2. 演習 3. 実習					
4	1. 講義 2. 演習 3. 実習					
5	1. 講義 2. 演習 3. 実習					
6	1. 講義 2. 演習 3. 実習					
7	1. 講義 2. 演習 3. 実習					
合計単位数		講義科目 _____ 単位	演習科目 _____ 単位	実習科目 _____ 単位		
		合計 _____ 単位				
履修目的		1. 科目等履修生・保育士資格取得（本学保育課程在籍の 有 ・ 無 ） 2. 科目等履修生・教員免許取得（本学教職課程在籍の 有 ・ 無 ） 3. 科目等履修生・社会福祉士国家試験受験資格取得 4. 科目等履修生・上記以外 5. 聴講生				

備考：8科目以上の履修を希望する場合は、裏面に記入すること。

NO	授業形態	科目名	単位	担当教員	開講曜日	時限
8	1. 講義 2. 演習 3. 実習					
9	1. 講義 2. 演習 3. 実習					
10	1. 講義 2. 演習 3. 実習					
11	1. 講義 2. 演習 3. 実習					
12	1. 講義 2. 演習 3. 実習					
13	1. 講義 2. 演習 3. 実習					
14	1. 講義 2. 演習 3. 実習					
15	1. 講義 2. 演習 3. 実習					
16	1. 講義 2. 演習 3. 実習					
17	1. 講義 2. 演習 3. 実習					
18	1. 講義 2. 演習 3. 実習					
19	1. 講義 2. 演習 3. 実習					
20	1. 講義 2. 演習 3. 実習					
21	1. 講義 2. 演習 3. 実習					
22	1. 講義 2. 演習 3. 実習					
23	1. 講義 2. 演習 3. 実習					