

鹿児島純心女子大学 科目等履修志願票

<平成30年度 特例講座〔保育士〕受講申込書 兼用>

平成 年 月 日

鹿児島純心女子大学長 殿

私は、下記のとおり貴学の特例講座〔保育士〕の科目を履修したいと思いますので、ご許可くださるようお願いいたします。

ふりがな		生年月日	昭和・平成 年 月 日生	写真貼付 縦4cm×横3cm 最近3カ月以内撮影 正面、脱帽、上半身 (もう1枚を同封)
氏名	(印)	年齢	()歳	
		本籍	()都・道・府・県	
現住所	〒 (-)			
連絡先	自宅:	携帯:		
	メールアドレス:			
勤務先 無い方は 無記入	名称:			
	所在地: 〒 (-)			
学歴	年 月			高等学校卒業
	年 月			
	年 月			
幼稚園 免許状 について	免許状の種類: <input type="checkbox"/> 1種 <input type="checkbox"/> 2種		授与都道府県: ()都・道・府・県	
	授与年月日: 昭和・平成 年 月 日		免許状番号:	
受講希望 科目 1つ○印を	<input type="radio"/>	「保健と食と栄養」 6月2日(土),16日(土),30日(土), 7月16日(月),21日(土)	<input type="radio"/>	「福祉と養護」 8月21日(火)~8月24日(金)

就学上の 配慮に ついて	必要なし ・ 必要あり ※いずれかを○印で囲んでください		
	※必要ありの場合、具体的に必要な配慮等について記入してください		
交通手段 について	自動車(バイク)の 利用	車種:	色: ナンバー:
	公共交通機関の利用	高速バス ・ JR+バス ・ 未定	

【個人情報の取り扱いについて】申込み書類等にご記入いただいた個人情報は、特例講座の受講に係るご連絡および関連書類の送付以外の目的で使用することはありません。

(大学側記入欄)	免許状コピー	写真	切手	検定料	受講料