

## 松山東雲女子大学 高大連携科目等履修生願書

太枠内をボールペンにて記入してください。

学籍番号			受付年月日	年 月 日			
ふりがな			性別	生年月日 (西暦で記入)			写真貼付 (4cm×3cm)
氏名			女	年 月 日 ( 歳)			
現住所	〒 -						
E-mail							
電話番号	- -		携帯電話番号	- -			
在籍中の 学校等	在籍期間 (西暦で記入)		高校名・中等教育学校名				
	年 月～		_____高等学校・中等教育学校 _____年生 在籍中				
履 修 希 望 科 目							
専攻※	授業科目名	単位数	担当者	学期	曜日	時限	許可印
履修を希望する理由 (具体的な理由を記入してください。)						これまでに、本学にて高大連携科目等履修を受講したことがありますか？	
						有・無	
備 考							

※専攻欄の記入について

共通カリキュラム科目を履修する場合は、自身の興味ある専攻名 (子ども専攻・心理福祉専攻のいずれか) を記入してください。