

**岡山大学基幹教育センター副専攻コース(日本語教育コース)
予備審査願(兼出願資格審査願)**

年 月 日

岡山大学長 殿

私は、このたび、貴大学の基幹教育センター副専攻コース(日本語教育コース)に係る科目等履修生に出願を予定していますので、出願に先立ち、予備審査(出願資格(2)に該当する場合は、出願資格審査合格者について予備審査を実施)をお願いします。

※該当する方にチェックを入れてください。 予備審査 出願資格審査

フリガナ
氏 名 (男・女)

(旧姓: _____)

生年月日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

現住所 _____

電話番号 _____

Eメールアドレス _____

履 歴 等

学 歴	年 月	高等学校相当から学校名, 課程名等を記入してください。	修学 年数	教育課程年数
	年 月 入学 年 月 卒業			
学 歴	年 月			
	年 月			
	年 月			
	年 月			
	年 月			
	年 月			
職 歴	年 月～ 年 月			
	年 月～ 年 月			
	年 月～ 年 月			
	年 月～ 年 月			
	年 月～ 年 月			
日 本 語 教 育 に 係 る 活 動	活 動 期 間	日本語教育に係る学習歴・活動・講習会等	主催団体等	
	自 至 年 月 日			
	自 至 年 月 日			
	自 至 年 月 日			
	自 至 年 月 日			
	自 至 年 月 日			

注) 「日本語教育に係る活動」欄には、日本語教育に係る学習歴、活動、講習会又は研修会等の受講を記入してください。

最終学歴卒業(修了)後の活動内容

(注) 出願者ご本人が自筆(黒のボールペン)で記入してください。

以上、出願者本人が作成したことに相違ありません。

年 月 日

出願者氏名： _____
(自署してください。)

岡山大学基幹教育センター副専攻コース（日本語教育コース）
科目等履修生入学願書

社会人用

年 月 日

岡 山 大 学 長 殿 フリガナ 氏 名 _____ (男・女) (旧姓： _____) 昭和 _____ 年 _____ 月 _____ 日生 平成 _____	写真貼付欄 (半身無帽) 3.0cm×2.4cm						
このたび、副専攻コース（日本語教育コース）に係る科目等履修生として 入学したいので、許可くださるようお願いいたします。							
現住所	〒 _____ TEL (_____) _____ - _____ - _____ 携帯電話 _____ - _____ - _____ Eメールアドレス： _____						
家庭連絡先	〒 _____ TEL (_____) _____ - _____						
最終学歴	_____ (_____ 年 _____ 月 卒業)						
現職	現職の有無： 有 ・ 無						
講義番号	授業科目名	単位	期別	曜日	時限	授業担当教員	教員確認(※)
							可・否 ㊟
							可・否 ㊟
							可・否 ㊟
							可・否 ㊟
							可・否 ㊟
							可・否 ㊟
							可・否 ㊟
							可・否 ㊟
							可・否 ㊟
							可・否 ㊟

(※)担当教員記入欄のため、記入不要です。裏面につづく

検定料済印		受付番号
-------	--	------

岡山大学基幹教育センター副専攻コース（日本語教育コース）

履修科目変更願書

社会人用

年 月 日

岡 山 大 学 長 殿

フリガナ

氏 名： _____ (男・女)

昭和 年 月 日生

平成

このたび、既に履修を許可されている第3学期、第4学期に開講される
授業科目について、変更したいので、許可くださるようお願いします。

現住所	〒	TEL () - -
	Eメールアドレス：	

	講義番号	授 業 科 目 名	単 位	期 別	曜 日	時 限	授 業 担 当 教 員	教員確認(※)
履修を取り止める科目								可・否 ㊟
								可・否 ㊟
								可・否 ㊟
								可・否 ㊟
								可・否 ㊟
								可・否 ㊟
新たに履修を希望する科目								可・否 ㊟
								可・否 ㊟
								可・否 ㊟
								可・否 ㊟
								可・否 ㊟
								可・否 ㊟

(※)担当教員記入欄のため、記入不要です。

受付番号	
------	--

岡山大学基幹教育センター副専攻コース（日本語教育コース）

履修科目変更願書

本学大学院生用

指導教員氏名	承諾印

年 月 日

岡 山 大 学 長 殿

研究科： _____

専攻： _____

年次： _____

学生番号： _____

フリガナ _____

氏名： _____ (男・女)

昭和 _____ 年 _____ 月 _____ 日生
平成 _____

このたび、既に履修を許可されている第3学期、第4学期に開講される
授業科目について、変更したいので、許可くださるようお願いいたします。

現住所	〒 _____	TEL (_____) _____ - _____	携帯電話 _____ - _____
-----	---------	-----------------------------	--------------------

	講義番号	授業科目名	単位	期別	曜日	時限	授業担当教員	教員確認(※)
履修を取り止める科目								可・否 ㊟
								可・否 ㊟
								可・否 ㊟
								可・否 ㊟
								可・否 ㊟
新たに履修を希望する科目								可・否 ㊟
								可・否 ㊟
								可・否 ㊟
								可・否 ㊟
								可・否 ㊟

(※)担当教員記入欄のため、記入不要です。

受付番号	
------	--