

**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(兼出願資格認定審査願)**

平成 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

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				
年 月				
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 年 月 日 至 年 月 日			
	自 年 月 日 至 年 月 日			
	自 年 月 日 至 年 月 日			
	自 年 月 日 至 年 月 日			
	自 年 月 日 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。

平成 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

平成 年 月 日

岡 山 大 学 長 殿							写真貼付欄 (半身無帽) 3.0cm × 2.4cm
フリガナ 氏 名 (男・女)							
(旧姓：) 昭和 年 月 日生 平成							
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）

科目等履修生入学願書

本学大学院生用

指導教員氏名	承諾印

平成 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、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 - -
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 ㊟	
							可・否 ㊟	

(※)担当教員記入欄のため、記入不要です。裏面につづく

受付番号

承 諾 書

平成 年 月 日

岡 山 大 学 長 殿

学校又は会社名

所 在 地

代表者職名・氏名

印

下記の者が、岡山大学の科目等履修生として入学することを承諾します。

記

氏 名

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）
科目等履修生期間延長願書

社会人用

平成 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、期間を延長して、下記授業科目を履修したいので、許可くださるようお願いいたします。

延長理由							
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	前回提出より変更有無：有・無 (変更が無い場合は記入不要)						
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 ㊟

(※)担当教員記入欄のため、記入不要です。裏面につづく

事務受付確認		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）

科目等履修生期間延長願書

本学大学院生用

指導教員氏名	承諾印

平成 年 月 日

<p>岡 山 大 学 長 殿</p> <p style="margin-left: 200px;"> 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 </p> <p style="text-align: center; margin-top: 20px;"> 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の期間を延長したいので、許可くださるようお願いいたします。 </p>							
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(※)
							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

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

平成 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いたします。

現住所	〒	TEL () - -
		携帯電話 - -
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 <input type="checkbox"/>
								可・否 <input type="checkbox"/>
								可・否 <input type="checkbox"/>
								可・否 <input type="checkbox"/>
								可・否 <input type="checkbox"/>
								可・否 <input type="checkbox"/>
新たに履修を希望する科目								可・否 <input type="checkbox"/>
								可・否 <input type="checkbox"/>
								可・否 <input type="checkbox"/>
								可・否 <input type="checkbox"/>
								可・否 <input type="checkbox"/>
								可・否 <input type="checkbox"/>

(※)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

平成 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 _____

