

太線の中のみ、1科目につき1枚記入してください  
 複数科目申込の場合は本紙をコピーして記入してください

## 2012(平成24)年度 大学コンソーシアムひょうご神戸 大学間単位互換履修申込書

2012年 月 日提出

学生情報	所属大学	大学名	学 部	学 科	学年	学籍番号	
		大学	学部	学科			
	ふりがな 氏 名	生年月日		(西暦) 年 月 日	性別	男 ・ 女	
	住 所	〒 -			TEL	- -	
					携帯 TEL	- -	
E-mail	@						
申込科目	開放大学	大学	開講時期	<div style="border: 1px dashed black; padding: 10px;">           写真貼付欄             (4×3cm)             3ヶ月以内に撮影したもの         </div>			
	科 目 名						
	授業時間	曜日	時限				担当教員名
	志望理由						

※太枠内全て記入してください。

所属大学	科目開放大学
確認印	確認印
送り出し可否	履修可否
可 ・ 否	可 ・ 否

下記の大学の科目を申込み人は、写真貼付欄に写真を貼り付けてください。

- ・ 関西学院大学
- ・ 神戸松蔭女子学院大学
- ・ 神戸親和女子大学
- ・ 神戸山手大学
- ・ 園田学園女子大学

その他の大学を申込み人は、写真の鮮明に写った学生証のコピーを添付してください。

備考	
----	--

記入された個人情報は、単位互換事業に関わる業務のみに使用し、第三者には一切開示いたしません。

キリトリ線