

# 2024年度秋学期 科目等履修生出願書

フリガナ				写真貼付  (タテ4cm×ヨコ3cm)
氏名				
英字氏名				
生年月日	(西暦) 年 月 日生 ( 歳)			
現住所	〒 TEL (自宅) : 携帯電話 :		本 籍	(都道府県名) (外国人は国名)
メールアドレス				
最終学歴	学校名	大学・短期大学 学部 学科 大学院 研究科 専攻		
	在学期間 (西暦)	年 月 日 入学・ 年次編入 年 月 日 卒業見込・卒業・修了・退学・除籍		
<small>本学以外の大学出身で過去に本学科目等履修生だった方は、下記の③4. にその旨ご記入ください。</small>				
職 業 (出願時)				
職 業 (9月以降)	1. 科目等履修生 2. その他 (※) ( ) <small>※調査報告があるため、2024年9月以降、科目等履修生以外で生活の主となるものがあれば記入してください (例) アルバイト、大学院生、他大学学部生等</small>			
出願理由 (該当に○)	1. 免許及び資格課程履修のため (教職課程・司書教諭課程・司書課程 (学校司書プログラム) ) 2. その他 ( ) 詳細 :			
履修希望科目	科 目	単 位	科 目	単 位
※定員のある科目は、学生の履修人数によって曜日時限の変更をお願いする場合があります。				
◆ 免許及び資格課程履修の方のみ記入してください。				
①取得希望免許状・資格				
種類 (該当に○)	中学校 (一種・専修) 免許状	高等学校 (一種・専修) 免許状	資 格	
教科 (該当に○)	ドイツ語・英語・フランス語 社会	ドイツ語・英語・フランス語 地理歴史・公民・情報	司書教諭 司書	
②取得している 教員免許状	(ない場合は「なし」と記入)			
③教育実習・介護等体験について				
1. 教育実習校の開拓状況、教育実習の時期		3. 介護等体験の希望 (中学校教諭1種免許状の取得に必須)		
年 月頃 決定・希望		年 月頃 希望・希望なし		
2. 希望する教育実習校		4. その他特記事項がありましたらお書きください。 (例: ○年度に獨協大学科目等履修生として在籍。)		
立 中学校・高等学校				