

※受講者番号： _____

※欄記入不要

西九州大学・西九州大学短期大学部 保育士資格取得特例講座

受講申込書

受講希望者情報

記入：令和 年 月 日

ふりがな			申込印	写真 (ご本人が確認できるもの)
氏名				
ふりがな				
卒業時の氏名	※本学卒業生での現在の氏名と異なる場合のみ記入してください。			
生年月日	平成・昭和 年 月 日生 (満 歳)			
在学時の学籍番号	※お忘れの場合は空欄で構いません。	卒業年月	平成・昭和 年 月卒業	
ふりがな			電話番号	
現住所	〒		市外局番 () —	
携帯電話		Eメール	@	

受講希望科目

受講希望科目調査

受講希望	特例教科目名
する・しない	「子ども家庭支援論」(講義)
する・しない	「福祉と養護」(講義)

※特例教科目の受講希望の該当箇所に○印を記入してください。

