

年度 松山大学大学院 科目等履修生入学願書・同意書

年 月 日

松 山 大 学 長 殿

貴大学院の科目等履修生として入学したいので、ご許可くださるようお願いいたします。

フリガナ			性 別	写真貼付 (3 cm×4 cm) 正面上半身脱帽 背 景 無 地 カラー・白黒問わず 3ヶ月以内撮影 裏面に氏名記入
氏 名	㊟ 生年月日(西暦) 年 月 日生		男 ・ 女	
現住所	〒 - Tel () 携帯Tel ()			
緊急連絡先	氏名 続柄() 携帯Tel ()			
履 歴 (西暦で記入)	学 歴 (高校卒業から記入)	年 月		
		年 月		
		年 月		
	職 歴	年 月		
		年 月		
		年 月		
	科目等履修歴	年 月～ 年 月		
		年 月～ 年 月		
		年 月～ 年 月		
	履 修 目 的 (具体的にお書きください。)			

同 意 書 「学校法人松山大学個人情報保護に関する基本方針」に記載の個人情報の利用
目的や管理などを理解し、個人情報の取扱いに同意します。

☐ 同意する

左側の口に✓を入れてください。