

科目等履修生入学願書

平成 年 月 日

上越教育大学長 殿

現住所

氏 名

年 月 日生

貴学（学校教育学部）
大学院学校教育研究科）科目等履修生として下記により入学を志願いたしますので、
許可くださるようお願いいたします。

記

1 履修期間 年度 前期・後期
(年 月 日～ 年 月 日)

2 履修を希望する理由（具体的に）

3 履修科目

授 業 科 目	単 位	曜 時	学 期	単 位 要・不要
		曜 時限	通 前 後	
		曜 時限	通 前 後	
		曜 時限	通 前 後	
		曜 時限	通 前 後	
		曜 時限	通 前 後	
		曜 時限	通 前 後	
		曜 時限	通 前 後	
		曜 時限	通 前 後	
		曜 時限	通 前 後	

上越教育大学
検 定 料
受 付 証 明 書
貼 付 欄

検定料受付証明書を
貼付してください。

学籍番号

受験番号

教職免許取得プログラム適用 有 ・ 無