遠隔教育活用修学プログラム履修申請書

　　　　年　　月　　日

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ふりがな |  |  | □男□女 | ※受験番号 |
| 氏　　名 |  |
| 年　　月　　日生 |  |
| 現 住 所　　〒 | － |
|  |
|  | ＴＥＬ | （　　　） |
| 志望専攻・コース | 第１志望 |  | 専攻　　　　　 |  | コース（ |  | ） |
| 第２志望 |  | 専攻　　　　　 |  | コース（ |  | ） |
| 申請する修了年限 | □ ３年□ ４年□ ５年 |
| 所 属 校 | 所属校名 |
|  |
| 所 在 地　　〒 | － |
|  |
|  | ＴＥＬ | （　　　） |

（注）１　該当する事項に記入し、□はチェックしてください。

２　志望専攻・コースは、上越教育大学大学院学校教育研究科入学志願票に記載した専攻・コース（領域・分野）名を記入してください。

３　※印欄は記入しないでください。

４　入学志願票を出力した際、「□遠隔教育活用修学プログラム履修申請の有無」にチェックされていることを併せて確認してください。