**関西学院大学専門職大学院経営戦略研究科　科目等履修生　願書**

大学利用欄　　　　AS / BS

　　　　　　KG卒 / 他大学卒

 履修生番号：824

様式　１

出願年月日：２０　　　　年　　　月　　　日

◎太枠内に必要事項を記入し、写真を貼付してください。

◎本紙は、両面印刷してください。

承認印

【大学利用欄】　検定料領収 済 新規14,000円 / /継続・経営戦略研究科修了生 7,000円

受講料　40,000円(IMC50,000円)(同窓半額)×　　　単位＝　　　 ,000円

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 前回の履修について | 前回履修時期：　　　　　年度　　春学期 ・通年・秋学期 写真貼付欄（４㎝×３㎝）１．正面上半身・脱帽・背景なし２．申込み前３ヶ月以内に撮影のもの３．写真の裏面に氏名を記入該当箇所に○をつけてください。学部・研究科：　　　　　　　　学部 ・ 研究科前回科目等履修生番号： |  |
| フリガナ |  |  | 旧姓 | 性別 |
| 氏名 | （姓） | （名） |  | 男 ・ 女 |
| 英字氏名 |  |  | 国籍（外国籍の方のみ） |
| 生年月日 | **１９**年　　　　　月　　　　　日　　生（満　　　　歳） |  |
| 現住所 | 〒　　　　－ |  |
| 自宅電話番号 | 　　　　　－　　　　　　－　　　　　　　　　携帯電話番号　　　　　－　　　　　－ |
| e-mail |  |
| 学歴（西暦で記入してください）　 |
| 　　　　　年　　　月 | 高等学校卒業 |
| 　　　　　年　　　月 | 大学　　　　　　　　 学部　（卒業(修了) ・ 卒業(修了)見込み） |
| 　　　　　年　　　月 | 大学院　　　　　　　研究科 （卒業(修了) ・ 卒業(修了)見込み） |
| 職歴（西暦で記入してください） |
| 勤務期間 | 勤務先 |
| 　　　　　年　　　月　～　　　　年　　　　月 |  |
| 　　　　　年　　　月　～　　　　年　　　　月 |  |
| 　　　　　年　　　月　～　　　　年　　　　月 |  |
| 現在の勤務先 | 企業・団体名所属　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号 |
| **受講希望科目（６単位まで）**　〔注意事項〕①専攻・コース欄に、AS（アカウンティングスクール）、BS（企業経営戦略コース）、IMC（国際経営コース）のいずれかを記入してください。別を記入してください。②開講科目一覧を参照し、全ての項目を正確に記入してください。誤りがあると登録できない場合があります。 |
| 専攻・コース | 講義コード | 授業科目名 | ｸﾗｽ | 担当者 | 単位 | 学期・時間割期間 | 曜日 | 時限 | 判定 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **受講希望理由　　（受講を希望する理由や学習計画、今後の目標等を具体的に詳しく記入してください。）** |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |