

(前期からの継続者用)

科目等履修生願

令和 年 月 日

福岡教育大学長 殿

ふりがな

氏 名 _____ 男・女

生年月日 _____ 年 月 日

(〒 -)

現住所 _____

TEL (自宅) _____

TEL (携帯) _____

E-Mail _____

(いずれかを○で囲んでください。)

私は、〔 学部・大学院 〕の科目等履修生として入学したいので、許可をお願いいたします。

期 間 令和 年度 後 期

理 由 勉学のため

(いずれかに 教員免許取得のため (免許種・科目: _____))

レ印を付して
ください。)

(学校図書館司書教諭の資格のための授業科目については受講できません。)

履 歴

| 年 月 | 学歴・職歴・教員免許・賞罰など (個別にまとめて書くこと) |
|-----|-------------------------------|
| 年 月 | 高等学校 卒業 |
| 年 月 | 大 学 入学 |
| 年 月 | 大 学 卒業 |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |

- (注) 1. 卒業 (修了) 年月 (最終学歴) は、必ず記入のこと。
2. 大学院等在学中の者、大学院入学予定者は、入学 (予定) 年月を必ず記入のこと。

※学部と大学院の授業を受講したい場合は、各々に手続をする必要があります。

○前期受講許可科目（大学院受講者のみ記入。学部受講者は記入不要）

| 科目名 | 単位 |
|-----|----|
| | |
| | |
| | |

○後期受講希望科目

| 科目名 | 単位 | 曜日・時限 | 担当教員名 | 認印 | 備考 |
|-----|----|-------|-------|----|----|
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

※履修単位数制限について

- ・学部の授業科目については、1学期に履修できる単位は10単位までです。
（ただし、本学を含む大学の専攻科及び大学院に在籍している学生については、1学期に履修できる単位は4単位までです。）
- ・大学院の授業科目については、1年間に受講できる単位は6単位までです。