**京都大学大学院教育支援機構 社会イノベーション人材育成コース**

**（兼 科目等履修生）願書**

令和　　　年　　月　　日

　京都大学大学院教育支援機構長　殿

氏　名

令和　　年度　京都大学大学院教育支援機構 社会イノベーション人材育成コースを履修するため下記科目を履修したく、必要書類を添えて出願します。

記

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 科　　目　　名 | 単位数 | 前後期  通年別 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

※社会イノベーション人材育成コースの修了には8単位以上が必要です。

※大学院教育支援機構が提供する他の教育コースと社会イノベーション人材育成コースとで、　科目を重複登録することはできません。

* 大学院教育支援機構科目等履修生の出願　※いずれかに○→（　する　・　しない　）
* 他研究科等在籍の有無（正規生・非正規生いずれも）※いずれかに○→（　有　・　無　）

有の場合　→　　　　　　　　　　　　　　　　　　　研究科　　　　　　　年から在籍中

* 他研究科等出願の有無（非正規生のみ）※いずれかに○→（　有　・　無　）

有の場合　→　　　　　　　　　　　　　　　　　　　研究科　出願中

**履　歴　書**

以下の欄は、大学院教育支援機構科目等履修生の出願をされる方のみ記入してください。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| フリガナ  氏　名 |  | 国　籍  外国人留学  生のみ記入 |  | 写真貼付欄  （４㎝×３㎝） |
| 生年月日 | 年　　月　　日生 | 性　 別 | 男・女 |
| 現 住 所 | (〒 　　－　　　 )  TEL（　 　）　 　－  e-mail: | | |
| 緊急連絡先：（氏名）　　　　　　　　　　　　　（携帯等） | | | | |

以下の欄は、正規生の方を含めてすべての方が記入してください。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 学　歴【本学で聴講生・科目等履修生として在籍した方は、その経歴も記入してください｡】 | | | |
| 年 | 月 | 日 | 大学卒業 |
| 年 | 月 | 日 |  |
| 年 | 月 | 日 |  |
| 年 | 月 | 日 |  |
| 年 | 月 | 日 |  |
| 年 | 月 | 日 |  |
| 職　　　　歴 | | | |
| 年 | 月 | 日 |  |
| 年 | 月 | 日 |  |
| 年 | 月 | 日 |  |
| 年 | 月 | 日 |  |
| 年 | 月 | 日 |  |
| 年 | 月 | 日 |  |
| 上記のとおり相違ありません。  令和　　年　　月　　日  氏　名 | | | |