

## 2023 (令和5) 年度 大東文化大学 履修証明プログラム受講申込書

※白黒印刷で構いません

※A4片面印刷

※ホチキス止め不要

申込日： 年 月 日

**写真**  
**3×2.4cm**  
(運転免許証用サイズ)  
 裏面に氏名記入

|                |                   |         |           |
|----------------|-------------------|---------|-----------|
| フリガナ           |                   |         | 性別        |
| 氏名             |                   |         | 男 ・ 女     |
| 生年月日           | 西暦                | 年 月 日   | 生まれ (満 歳) |
| 郵便番号           | 〒                 |         |           |
| 住所             |                   |         |           |
| 日中連絡がとれる電話番号   |                   |         |           |
| 携帯電話           | (上記と同じであれば、同上と記入) |         |           |
| 緊急時の連絡先 (電話番号) | (続柄： )            |         |           |
| メールアドレス (PC推奨) |                   |         |           |
| 記入時職業          |                   |         |           |
| 勤務先名称          |                   | 勤務先電話番号 |           |
| 勤務先郵便番号        | 〒                 |         |           |
| 勤務先住所          |                   |         |           |
| 受講の動機・目的       |                   |         |           |

## 2023 (令和5) 年度 大東文化大学 履修証明プログラム受講申込書

| 学歴<br>(高等学校卒業以後)   | 年  | 月 | 学歴 |
|--------------------|----|---|----|
|                    |    |   |    |
|                    |    |   |    |
|                    |    |   |    |
|                    |    |   |    |
|                    |    |   |    |
|                    |    |   |    |
|                    |    |   |    |
| 職務要約               |    |   |    |
| 職歴                 | 期間 |   | 職歴 |
|                    |    |   |    |
| 備考                 |    |   |    |
| ※健康面等で特別な配慮が必要な事項等 |    |   |    |

以上、募集要項を確認したうえで受講を申し込みます。

自 署

印

(サイン可)

※本受講申込書に記載された氏名、住所等の個人情報は、募集要項に記載した目的にのみ利用します。

大東文化大学 リカレント教育推進室