【別紙１】

**提出書類チェックシート**

**提出書類を確認の上，本状も提出願います。**

|  |  |
| --- | --- |
| プログラム名 | はじめての音楽実技 |
| 勤務先および役職 |  |
| 氏　　名 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 提　出　書　類 | |
| □　提出書類チェックシート（本用紙）  　□　履修申請書  　□　履歴書  　□　履修希望理由書  　□　履修資格の証明書類  （高等学校卒業証書の写し，卒業証明書の原本等） | 本用紙  　様式１  　様式２  　様式３ |

　＊　提出書類を確認の上，本状も提出願います。

　＊　すべて日本工業規格Ａ４版としてください。

　＊　提出の際は，「簡易書留」にて郵送願います。

↓郵送時の宛名ラベルとしてご利用ください↓

切り取り線

|  |
| --- |
| 切り取り線  〒036-8560 弘前市文京町１  弘前大学教育学部　総務Ｇ教務担当 宛 |

様式1

令和　　年　　月　　日

|  |  |
| --- | --- |
| 受　付　番　号  ※事務局記載 |  |

令和６年度　弘前大学履修証明プログラム履修申請書

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| プログラム名 | | | はじめての音楽実技 | | | | | | 写  真 | (4.0cm×3.0cm) |
| ふりがな | |  | | | | 男  ・  女 | 生年月日　・　年齢 | | | |
| 氏　名 | |  | | | | 年　　月　　日（　　　歳） | | | |
| 自宅 | 住所 | 〒 | | | | | | | | |
| TEL | （　　　） | | | 携帯電話 | | |  | | |
| FAX\* | （　　　） | | | E-mail | | |  | | |
| 勤務先 | 住所\* | 〒  勤務先名\*　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　役職 | | | | | | | | |
| TEL\* |  | | | FAX\* | | |  | | |
| 希望する履修期間 | | | | １年間　　・　　２年間 | | | | | | |
| 通知文書等の送付先 | | | | 自宅　　　・　　　勤務先 | | | | | | |
| 緊急連絡先氏名・電話番号 | | | |  | | | | | | |
| 履修上での本学への要望等 | | | |  | | | | | | |

1. 上欄の\*が付いている項目は，該当のない場合は記入する必要はありません。
2. 講義についてのお知らせやイベントのご案内などを事務局よりメール配信することがあります。一般的な携帯電話のメールアドレスでは添付ファイルの受信ができません。添付ファイルの受信ができるメールアドレス(パソコン・スマートフォン・タブレット対応メールアドレス)をご記入ください。
3. 申込みに際し，ご記入頂いた個人情報は，本学事業の目的以外には使用いたしません。

様式2

履　歴　書

氏名

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 最終学歴 | 年　　　月 |  |
| 職  歴 | 年　　　月 |  |
| 免  許  ・  資  格 | 年　　　月 |  |

様式3

履修希望理由書

氏名

|  |
| --- |
| ※本プログラムを履修後，どのような活動につなげていくのか等，将来展望もお書き |
| ください。 |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| （A4用紙1ページ以内） |