【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７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. 本プログラムの趣旨に沿った活動が受講後にできる方のご応募を期待しております。

なお，趣旨に沿ったご活動が難しいと本学で判断した場合には，受講をお断りすることがあります。

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，電子メールの添付ファイルにより配信することがあります。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） |