**金沢大学**

**科目等履修生（リスキリングプログラム）入学・継続願書**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ふりがな氏名 | 　 | 生年月日 | 西暦　　　　　年　　月　　日生 |
| 現住所 | 〒　　　－　Tel （　　　　）　　　　－　　　 携帯Tel　　　　－　　　　－E-mail |
| 勤務先名 | 　　 |
| 勤務先住所 | 〒　　　－　Tel （　　　　）　　　　－　　  |
| 最終学歴 | （学校・学部・学科等名）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　　月　　　日　 卒業 ・ 卒業見込 |
|  |
| 本学での履修歴の有無 | □有（履修学域・学類，学部，研究科等名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）　□無 |
| 履修期間 | 年度 | 前後 | 期　 から 　　 年度 | 前後 | 　期 |
|  他学域・学類，研究科等併願の有無 | □有（併願学域・学類，研究科等名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）　□無 |
| リスキリングプログラム名 |  |
| プログラムコーディネーターの署名※ |  |
| 学域・学類，研究科等名 | 履修希望科目 | 授業担当教員 | 授業科目開講時限等 |
| 時間割コード | 授業科目名 | 単位数 | 教　員　名 | 学期 | クォーター | 曜日 | 時限 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　　 | 　 | 　 |  | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　　 | 　 | 　 |  | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　　 | 　 | 　 |  | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　　 | 　 | 　 |  | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　　 | 　 | 　 |  | 　 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 学域・学類，研究科等名 | 履修希望科目 | 授業担当教員 | 授業科目開講時限等 |
| 時間割コード | 授業科目名 | 単位数 | 教　員　名 | 学期 | ｸｫｰﾀｰ | 曜日 | 時限 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　　 | 　 | 　 |  | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　　 | 　 | 　 |  | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　　 | 　 | 　 |  | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　　 | 　 | 　 |  | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　　 | 　 | 　 |  | 　 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 履修理由 | ※理由欄が狭い場合は，必要に応じて枠を広げて記載してください。　 |

（注）授業科目開講時限等欄の記載例

履修希望科目が前期第2クォーターの場合は学期：「前期」，クォーター：「Q2」と記入

履修希望科目が前期第1クォーターと第2クォーターの場合は学期：「前期」，クォーター：「Q1，Q2」

と記入

**※プログラムコーディネーターの署名に代えて出願承諾を記載したメールの写しでも可**