

(西暦) 年 月 日

摂南大学長 殿

フリガナ

氏 名 印

[年 月 日 生]

2026年度 科目等履修生願(兼成績記録簿)

このたび、貴学において科目等履修生として、下記の授業科目を履修いたしたく、関係書類および検定料(5,000円)を添えて出願いたします。

なお、履修に際しては貴学の学則ならびに諸規定を遵守し、貴学の授業等に支障を及ぼす行為は、厳に慎むことを誓約いたします。

記

[学部・学科]
(研究科・専攻)

学部
研究科

学科
専攻

履修希望授業科目		担当者	開講学期	曜日・時限	単位数	* 成績
開講学科・研究科	科目名					
				・		
				・		
				・		
				・		
				・		

(注意)

- *印欄には記入しないこと。
- 開講学期の欄は、通年・前期・後期のいずれかを記入すること。



2026年度 履修希望理由書

氏 名	印	履修希望 <small>学部・学科 研究科・専攻</small>	<small>学部 研究科 学科 専攻</small>
履修希望 授業科目			
履修希望理由 および目的	本学における科目等履修生制度は、大学設置基準第31条の規定に基づき開設しています。 履修希望科目における単位取得の意思・理由・目的等について、具体的にご記入ください。		
		単位取得 希 望	あ り ・ な し
		学業成績表 発行希望	あ り ・ な し
以下、記入不要			

(科目等履修生出願用)

履 歴 書

年 月 日 現在

写真貼付 (4cm×3cm) <small>最近3ヶ月以内に撮影した正面上半身脱帽のもの。写真の裏面に氏名を記入して貼付してください。</small>	フリガナ		性別	国籍 <small>※外国人留学生のみ記入</small>
	氏名		印 男 女	
	生年月日		年 月 日生 (満 歳)	
	現住所	〒 Tel (携帯Tel)		
e-mailアドレス				
勤務先	名 称		所属部署	
	所在地	〒 Tel		
学 歴				
年 月 日	高等学校 入学			
年 月 日	同 校 卒業			
年 月 日	大 学 入学			
年 月 日	同 校 卒業 卒業見込み 退学			
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				
研 究 歴				
賞 罰				
年 月 日				
年 月 日				

注 意 : (1)過去に本学で科目等履修生として在学していた場合は、学歴欄に記入してください。

(2)学歴・職歴・研究歴・賞罰欄の「年」については、西暦で記入してください。

健康診断書

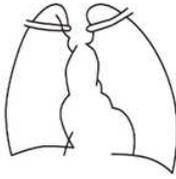
年度

摂南大学科目等履修生用

科目等履修生	フリガナ			*番号	
	氏名			性別	男・女
	生年月日	西暦	年	月	日生

↑太枠内は出願者が自筆で正確に記入してください。ただし、*番号欄は記入不要です。

診断事項

身長	cm	体重	kg
検尿	蛋白()	糖()	
エックス線検査	エックス線像		視力 右 . (.) 左 . (.)
	 年 月 日 撮影		区分 異常の有無
			運動 有・無
			聴覚 有・無
			言語 有・無
		その他 有・無	
所見	身体障害		異常の場合の具体的内容
異常なし・要観察・要医療			
既往症(年齢)	現在症		(入学後に健康管理上注意すべき疾病の有無とその内容)
特記事項			
診断の結果、上記のとおり相違ないことを証明する。			
年 月 日 所在地 医療機関名 医師の氏名			

【出願者への注意】

1. 上の全検査項目を受診できる施設のある医療機関で、出願前3ヶ月以内に医師が作成したものであること。
2. 検査項目は必ず全て記入してもらうこと。記入漏れがあるときは願書を受付けません。

〒

様

TEL

()

〒

様

TEL

()

2026年度 摂南大学 科目等履修生

検定料納入票

フリガナ		履修希望	学部 研究科
氏名		学部・学科 研究科・専攻	学科 専攻

検定料 ￥5,000－

科目等履修生
検定料
証紙貼付欄
(￥5,000－)

(摂南大学控)

《 切り取らないでください 》

2026年度 摂南大学 科目等履修生

検定料受領書

フリガナ		履修希望	学部 研究科
氏名		学部・学科 研究科・専攻	学科 専攻

検定料 ￥5,000－

上記のとおり受領いたしました。

科目等履修生



(納入者控)

保 証 書

私は、 _____ の摂南大学在学中における一切の事項に関し、
(科目等履修生氏名)

責任を負うことを保証いたします。

2026年 月 日

摂南大学長 殿

保 証 人	フリガナ		現住所	〒
	氏 名		印	都 道 府 県
	入学者 との続柄			Tel

- (注意) 1. 保証人は原則として父母のいずれかとする。ただし、父母がいない場合には、これに代わる親族またはそれと同等の者とする。ただし、いずれの場合も日本に在住していること。
2. 保証人は必ず自署のうえ、押印すること。

摂南大学