

# 令和6年度筑波大学科目等履修生(学群)入学願書

※印の欄は記入しないでください。

※ 番 号

※ 所 属

(写真貼付)

30mm×24mm  
無帽上半身正面

写真裏に  
氏名を記入  
してください。

ふりがな			
ローマ字表記			
* 氏 名			男
			女
生年月日	西 暦	年	月 日 生
本籍(国籍)	都道府県		

連 絡 先	〒 -	携 帯	-	-
	E-mail		Tel	-
		自 宅	呼 出 ( ) 方	

連 絡 先 <small>(上記に変更がある場合)</small>	〒 -	<small>(入学時に、上記の連絡先に変更がある場合のみ記入)</small>		
	E-mail		Tel	-
		自 宅	呼 出 ( ) 方	

本学学群の科目等履修生として在籍したことの有無及び状況

有	無	所 属 :	所 属 :
		在籍期間: ~	在籍期間: ~
		学籍番号:	学籍番号:

学 歴	年 月	高等学校卒業
	年 月	
	年 月	
	年 月	
	年 月	
	年 月	
	年 月	

職 歴	年 月	
	年 月	
	年 月	
	年 月	
	年 月	
	年 月	
	年 月	

入学時の勤務先又は在学先(予定含む)

<input type="checkbox"/> 会社員 <input type="checkbox"/> 自営業 <input type="checkbox"/> 公務員 <input type="checkbox"/> 無職 <input type="checkbox"/> その他	勤務先の名称・電話番号  TEL - -	<input type="checkbox"/> 大学院 <input type="checkbox"/> 大学 <input type="checkbox"/> 短期大学 <input type="checkbox"/> 専修学校 <input type="checkbox"/> その他	学校の名称(所属・学年) <small>※本学在学者の場合、所属組織と学籍番号を記入してください。 (研究生を含む)</small>
---	----------------------------	---	---

\*外国人出願者はパスポートに記載されているとおり氏名を記入してください。

**学 群**  
科目等履修生

※ 番 号

※印の欄は記入しないでください。

※ 所属		ふりがな		性 別	
		氏名		男	女

申請科目 実施期間 ✓をつけてください。	通年 (春学期・秋学期)	春学期のみ	秋学期のみ

検定料収納証明書 貼付け欄
<p>検定料は、筑波大学 科目等履修生出願要 領【学群】の「4. 検定 料」を参照の上、払い 込んでください。</p> <p>「収納証明書」の裏に のりを塗り、この枠内 に貼り付けてくださ い。</p>

履 修 目 的				
<input type="checkbox"/>	学位取得	(取得学位名 : )		
<input type="checkbox"/>	資格取得	(希望資格 : )		
<input type="checkbox"/>	大学院進学準備	(進学希望先 : )		
<input type="checkbox"/>	教育職員免許状取得			
	免 許	高校(1種)	中学(1種)	小学(1種)
	教 科			特別支援
<input type="checkbox"/>	その他	<div style="font-size: 4em; display: inline-block;">{</div>		

	試験名	得点/級	実施日
日本語能力 (外国人出願 者のみ)			年 月
			年 月
			年 月

「日本語能力試験」「BJTビジネス日本語能力テスト」「J.TEST実用日本語検定」等の試験結果について記入してください。また、記入内容に関する証明書類(成績通知書等)を提出してください(コピーも可)。