

金沢美術工芸大学  
KANAZAWA COLLEGE OF ART  
科目等履修願書  
Application For Subject-Studies

P. 1

氏名(ふりがな)および性別(○で囲む)  
(Full name, sex[circle the letter])

( 男性 ・ 女性 )  
male female

生年月日および年齢(Age and date of birth)

年 月 日生( 歳 )  
(year) (month) (day) (age)

本籍の都道府県名 (Nationality)

写真貼付  
4cm×3cm  
6ヶ月以内に  
撮影のもの  
(paste your  
photograph)

現住所および電話番号(Address and telephone number)  
〒

TEL

E-mail

上記以外の連絡先住所および電話番号(必要があれば記載)  
(Address and telephone number to contact, if any beside above)  
〒

TEL

学歴 (Educational background)

- 
- 
- 
- 

職歴 (Occupation)

- 
- 
- 

受賞等 (Awards)

- 
- 
-

[能力を証明できる書類があれば添付すること]

1.日本語(Japanese)

履修希望科目(Subjects that applicant wishes to study)

希望順位 (Hope order)	科目名 (Subject)	単位数 (Credit)	希望順位 (Hope order)	科目名 (Subject)	単位数 (Credit)
1			5		
2			6		
3			7		
4			8		

履修希望科目の受講目的を科目ごとに詳しく記載  
( Describe in detail your purpose of studying individual subject. )

①科目名(Subject)

受講目的(Purpose)

②科目名(Subject)

受講目的(Purpose)

③科目名(Subject)

受講目的(Purpose)

④科目名(Subject)

受講目的(Purpose)

---

⑤科目名(Subject)

受講目的(Purpose)

---

---

---

---

---

⑥科目名(Subject)

受講目的(Purpose)

---

---

---

---

---

⑦科目名(Subject)

受講目的(Purpose)

---

---

---

---

---

⑧科目名(Subject)

受講目的(Purpose)

---

---

---

---

---

面接ならびに受講に際し身体的理由で特別措置を望む場合は、その理由を書いてください。  
(Please comment, if any, in case applicants wish particular considerations at the interview  
and the class because of any physical reason.)

---

志願者本人の署名 (Applicant's signature)

年 月 日  
(year) (month) (day)

---