

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)

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

本籍の都道府県名 (Nationality)

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)

-
-
-

日本語および英語の能力(外国人志願者のみ)
[能力を証明できる書類があれば添付すること]
(Japanese and English language proficiency[submit certificates, if any])
1.日本語(Japanese)

.....

2. 英語 (English)

.....
.....
.....

専門分野および本学での受講目的の説明 (Description of applicant's speciality and your purpose of studying)

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)
