同志社女子大学 2026年度 履修証明プログラム申込書

記入日(西暦)　20　年　月　日

＜申込者＞　※申込後、下記の内容に変更が発生した場合、教務課までご連絡ください

ふりがな 氏名		生年月日 (西暦)	年　月　日
〒 現住所			
電話番号　自宅	－　－	携帯 電話	－　－
Eメール アドレス	@		

＜最終学歴＞

(西暦)	(学校名・研究科名・学部名・学科名・専攻名等)	
年　月		卒業 ・ 修了

＜出願コース＞　○をつけてください。(複数コース選択可)

A.京都を知る	B.こころの探求	C.女性と社会・文化	D.こどもを知る
E.食と栄養・健康	F.音楽の世界	G.メディアの世界	H.英米の文化と社会
I.古典に学ぶ	J.キリスト教と同志社	K.薬学 up to date	

(→薬剤師免許の有無　有　・　無　)

＜履修希望科目＞ ※「コース」は出願コースのアルファベットを記入してください。

コース	授業コード	科目名	担当者	開講 キャンパス	期間	曜日 講時	受入 可否
E	例) 010760	からだの科学	米田　祐子	今出川	通年・春・(秋)	金４	
					通年・春・秋		
					通年・春・秋		
					通年・春・秋		
					通年・春・秋		
					通年・春・秋		
					通年・春・秋		
					通年・春・秋		
					通年・春・秋		
					通年・春・秋		
					通年・春・秋		
					通年・春・秋		

注１）上記は、8月7日(金)発表の開講クラス，担当者，時間割一覧で確認の上、記入してください。
注２）希望科目が1枚におさまらない場合は、複数枚に記入してください。
注３）万一、書き損じた場合は修正テープ等は使用せず、書き損じた箇所に二重線を引き、
　　上から訂正印を押し、隣に正しく書き直してください。
注４）鉛筆や消せるボールペンでの記入は不可です。

＜コース履修希望理由＞

＜大学記載欄＞

受入学科①（　　）		受入学科②（　　）	
学部長	学科主任	学部長	学科主任

教務課			
部長	課長	係長	係

備考

本学卒業生 _____ 学部 _____ 学科

_____ 年 _____ 月卒業