

## 平成 27 年度 保育士資格特例講座 受講申請書

帯広大谷短期大学長 殿

※学籍番号（本学記入欄）

平成 年 月 日

フリガナ			写 真 (サイズ 3×2.4 cm)
氏 名	⑩		
生 年 月 日	昭 和 平 成	年 月 日 ( 歳)	
フリガナ			
現 住 所	〒 —		
電 話	自宅 ( ) — 携帯電話 ( ) —		
メールアドレス			
フリガナ			
勤 務 先	〒 — (電話番号 — —)		
平日日中に連絡が可能な電話番号	<input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 携帯電話 <input type="checkbox"/> 勤務先	都合のよい連絡時間帯 時頃～ 時頃	
年 月	最終出身学校		
	_____ 大学院・大学・短期大学・専門学校 <span style="float: right;">研究科・学部</span> _____ 課程・学科 <span style="float: right;">専攻</span>		

●本学卒業生の方で、最終出身学校が本学ではない場合は以下に記載してください

卒業年 月	学科・専攻名	学籍番号 (お分かりの場合はご記入ください)
昭和・平成	・社会福祉科社会福祉専攻 ・他の学科 ( )	

受講申請科目	科目名	単位数	受講希望科目に○をつけてください
	福祉と養護	2	
	相談援助	2	
	保健と食と栄養	2	
	乳児保育	2	

※本学使用欄	幼稚園教諭免許状の写し ( )		
--------	-----------------	--	--