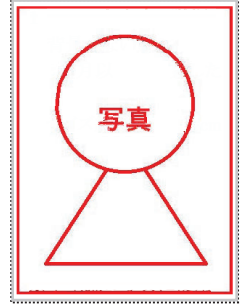


金沢工業大学 科目等履修生 申請書

写真データ添付↓

	受験番号	(この欄は記入しないでください)			
申請者	氏名	フリガナ	■■■■■ ■■■■	性別	
			■■ ■■	<input type="checkbox"/> 男性 <input checked="" type="checkbox"/> 女性	
	生年月日	1981年4月15日 (満 45 歳)			
	現住所 連絡先	〒 921-9999 携帯番号 080-111-1000 石川県野々市市本町1-2 KIT101室			
	Eメールアドレス	(必ず記入) *****@*****. **. **			
	最終学歴 及び職歴	年	月	学歴・職歴	
		2004	3	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 大学 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 学部 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 学科 卒業	
		2004	4	●●株式会社 入社 現在に至る	
	在職年数	22 年			
	特技・資格	テニス・情報技術主任技術者			
所属している 企業・協会 及び各種団体	企業等名	部署名	システム部IR係		
	●●株式会社	役職名	係長		
	企業等住所 〒 921-8501		TEL 076-248-1100		
	石川県野々市市扇が丘7-1				
履修科目 記入方法	別途、申込フォームから希望の科目を選択し、申請してください。				
履修学期	<input checked="" type="checkbox"/> 夏期集中講義(前学期) <input type="checkbox"/> 春期集中講義(後学期) ※ 履修する学期にチェックしてください。				
推薦者	氏名等	フリガナ	○○○○ ○○○○	部署名	システム部
		氏名	◎◎ ◎◎	役職名	課長
	連絡先	TEL 076-294-6743			
	Eメールアドレス	(必ず記入) *****@*****. **. **			



緊急時にすぐに連絡が取れる番号を入力してください

ご自宅の住所を入力してください

(科目履修を希望する理由を簡潔に記述してください)
○○に関する知識を今後の業務に活用したいため。