

東北福祉大学
履修証明社会人コース 入学願書

*受付番号

令和 年 月 日		写真 (3cm×4cm)
東北福祉大学学長 殿		
貴大学の履修証明社会人コースに入学することを希望します。		
希望コース	1. 福祉用具生活支援コース 2. 異文化コミュニケーションコース 3. 重度障害者 ICT コーディネータ入門コース 4. 自分再発見コース	
フリガナ 氏 名 _____ 印 男 ・ 女 生年月日 大・昭・平 年 月 日生 (満 歳)		
現住所	〒 _____ TEL (_____)	
緊急時の連絡先	〒 _____ TEL (_____)	
履 歴		
学 歴	年 月 _____ 高等学校 科卒業	
	年 月 _____	
	年 月 _____	
職 歴	年 月 _____	
	年 月 _____	
	年 月 _____	
志望動機		