

## 様式 1

## 四国防災・危機管理プログラム受講申請書

令和 年 月 日

四国防災共同教育センター長 殿

私は、四国防災・危機管理プログラムの受講を希望しますので、関係資料を添えて提出いたします。

フリガナ		性別	写真貼付欄 出願以前3か月以内に撮影した正面、半身、無帽（写真4cm×3cm）の写真を貼付する。
氏名		男・女	
生年月日	平成・昭和 年 月 日生		
所属機関等	所属先： 〒 TEL ( )		
現住所 連絡先	〒 Tel :		
Eメールアドレス			
志望するプログラムコース	行政・企業防災・危機管理マネージャー養成コース		
志望理由			
受講希望大学院	徳島大学大学院		

(別紙第1の3号様式)

令和 年度徳島大学科目等履修生入学願書

令和 年 月 日

徳島大学長 殿

私は貴学の科目等履修生として入学したいので、許可くださるようお願いします。

ふりがな 氏名						男・女	写真貼付 (正面・脱帽) 縦4cm×横3cm
	年 月 日生						
最終学歴	年 月 (卒業・卒業見込・修了・修了見込)						
勤務先	TEL ( ) -						
現住所	〒 TEL ( ) -						
履修希望学部 又は教育部							
在学希望期間	令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日						
履修 希望 科目	授業科目名	単位数	前後期	曜日・講時	授業担当教員氏名	承認印	
同一年度における他の学部又は教育部での履修の有無 ( 有・無 ) 本籍・国籍 ( ) 有の場合は学部名又は教育部名 ( )							

- ※1 願書は志願者本人の自筆で記入してください。
- ※2 「承認印」欄は、事前に受講が可能であることを授業担当教員に確認の上、押印を依頼してください。
- ※3 願書は、学部又は教育部ごとに提出してください。
- ※4 提出された個人情報は、入学の選考、学籍管理に関する業務(追跡調査を含む。)のみに使用します。

検定料納付確認印 印

(別紙第1の3号様式)

履 歴 事 項	
学 歴	
年 月 日	
年 月 日	
年 月 日	
年 月 日	
年 月 日	
年 月 日	
年 月 日	
年 月 日	
職 歴	
年 月 日	
年 月 日	
年 月 日	
年 月 日	
年 月 日	
年 月 日	
賞 罰	

- ※1 学歴は高等学校卒業から記入してください。  
ただし、外国人出願者は小学校から記入し、大学等で研究生として在学歴がある場合は、その期間も記入してください。
- ※2 履歴に虚偽の事項を記入したことが判明した場合は、入学許可を取り消すことがあります。

(別紙第2号様式)

令和 年 月 日

徳島大学長 殿

所属長

氏名

印

## 承 諾 書

下記の者が貴学に として入学することを承諾します。

記

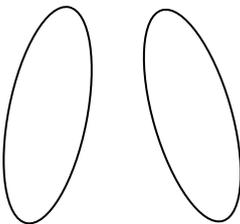
氏名

所属

在学期間 令和 年 月 日 ～ 令和 年 月 日

(別紙第3号様式)

令和 年度徳島大学入学志願者健康診断書  
(科目等履修生・研究生)

ふりがな 氏名			
	男 女		
生年月日	年 月 日生		
現住所			
TEL ( ) -			
健康 の 状 況	胸部 間接		その他の疾病 及び異常
	直接		
	撮影年月日  ( 年 月 日) 所見	医師所見	
診断の結果上記のとおり相違ないことを証明する。			
令和 年 月 日			
住所(所在地)			
医療機関名		TEL ( )	
医師の氏名		印	



(別紙第5の2号様式)

# 誓 約 書

徳 島 大 学 長 殿

私 は 貴 学 に 入 学 の う え は ，  
大 学 院 学 則 及 び 諸 規 則 を 守 り ，  
そ の 構 成 員 と し て の 責 務 を 履 行  
す る こ と を 誓 い ま す 。

令和 年 月 日

所 属

氏 名