

願書・学籍簿（科目等履修生）

沖縄キリスト教学院大学学長殿

沖縄キリスト教短期大学学長殿

2026年度

| | | | | |
|-------------|------------|--------------|-----------|---|
| 学籍番号 | | 旧学籍番号（本学卒業生） | | 写 真 縦 4cm×横 3cm (メール送信の場合、デ ジタル写真の貼付可能 or 後日持参) |
| 英文氏名・ローマ字 | | | 性別 | |
| フリガナ 氏 名 | | | 男・女 | |
| 生年月日（西暦） | 年 | 月 | 日 | 本籍（都道府県） |
| 現住所 | 〒 | | | |
| | TEL | | 携帯 | |
| | PCメールアドレス | | 携帯メールアドレス | |
| 勤務先 | | | TEL | |
| 履修目的 | 1 同時通訳集中講座 | | | |

| 受講科目 | 科目名 | 受講希望クラスに○ |
|------|----------------|-----------|
| | 同時通訳初級（夏期集中講座） | |
| | 同時通訳上級（夏期集中講座） | |

検定料は2026年 月 日に振り込みました。（※入金対象者は必ず記入して下さい。）

在学誓書

貴学の科目等履修生として合格し、入学を許可された場合は、在学中は学則および諸規則を守り、学生としての本分をつくすことを誓約いたします。

2026年 月 日 氏名 印

本学では、本書類に記載いただいた情報は学籍情報として適正に管理・運用いたします。
またこれらの情報は、個人情報データベース構築の基礎資料として適正な利用を行ないます。
在学中・修了後の各種証明書発行時の典拠データとしても利用いたします。
なお、本書類提出をもって上記に同意したものとします。

この用紙についての問合せ先： 098-946-1568（教務課直通）