

神戸大学国際協力研究科 科目等履修生願書
Application Form for Credited Auditors at Graduate School of International Cooperation Studies
(Master's Course) KOBE UNIVERSITY

<p>神戸大学大学院国際協力研究科長 殿 To Dean of the Graduate School of International Cooperation Studies, Kobe University</p> <p>私は、このたび貴研究科の科目等履修生として下記科目を履修したいので、 ご許可くださるようお願いいたします。 I hereby ask for permission to study as a credited auditor at the Graduate School of International Cooperation Studies, Kobe University. 年(Year) 月(Month) 日(Day)</p> <p>ふりがな 氏名/Name (男 Male・女 Female)</p> <p>生年月日/Date of Birth 年(Year) 月(Month) 日(Day)</p>	<div style="border: 1px dashed black; padding: 10px; margin-bottom: 10px;"> <p>写 真 貼付欄 Gulued Photograph</p> </div> <p>出願前3か月以内に撮影したものを 全面糊付けて貼付すること。 上半身、脱帽、正面 縦4cm 横3cm A recent photograph (4cm * 3cm)</p>	
住所 Home Address	〒 Phone Number: 電話: () — Email:	
履修目的 Purpose of Course Enrollment		
授業科目 / Subjects	単位/ Credit	履修学期/ Registering Semester
	1	前期/Spring 後期/Fall
	1	前期/Spring 後期/Fall
	1	前期/Spring 後期/Fall
	1	前期/Spring 後期/Fall
	1	前期/Spring 後期/Fall

※神戸大学に科目等履修生・聴講生・研究生として在籍したことがある場合のみ、以下を記入すること。
 Only fill in the following if you have previously been enrolled at Kobe University as a non-degree student, auditor, or research student.

年度 Year	学 期 Semester	神戸大学 学部／大学院名 Name of Faculty or Graduate School	学生の種類 Type of Student Status
年度 Year	前期・後期 Spring・Fall		
年度 Year	前期・後期 Spring・Fall		

履 歴 書 Curriculum Vitae

学 歴 / Educational Background

年 Year	月 Month	※ 日本で教育を受けた者は、高等学校入学から記入する。 Those who received their education in Japan should start from high school enrollment. ※ 外国において学校教育を受けた者は、小学校入学から記入する。 Those who received their education outside of Japan start from elementary school enrollment.
		(入学・卒業・修了) Enrollment・Graduation
		(入学・卒業・修了) Enrollment・Graduation
		(入学・卒業・修了) Enrollment・Graduation
		(入学・卒業・修了) Enrollment・Graduation
		(入学・卒業・修了) Enrollment・Graduation
		(入学・卒業・修了) Enrollment・Graduation
		(入学・卒業・修了) Enrollment・Graduation
		(入学・卒業・修了) Enrollment・Graduation
		(入学・卒業・修了) Enrollment・Graduation
		(入学・卒業・修了) Enrollment・Graduation

職 歴 / Work Experience

年 Year	月 Month	

資格・賞罰 / Qualifications, awards and punishments

年 Year	月 Month	

以下は会社等(官公庁を含む)に在職している者のみ

The following is only for those who are employed by a company, etc. (including government offices)

受 講 承 認 書 Approval Form

上記の者が貴研究科の 科目等履修生 として入学を認められた場合は、それを承認する。

If the above-mentioned person is admitted as a credited audior at your graduate school, I approve of this.

年 月 日
Year Month Day

所属長職名
Position of the person in charge

氏 名
Name

印
Signature