

東北福祉大学  
令和7年度履修証明社会人コース入学志願票

\*受付番号

令和 年 月 日		写真 (4cm×3cm)
東北福祉大学学長 殿		
貴大学の履修証明社会人コースを受講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. 自分再発見コース	
フリガナ 氏 名	印 男 ・ 女 ・ 未回答	
生年月日	西暦 年 月 日 生 (満 歳) 大正・昭和・平成 年	
※西暦と元号の両方をお書きください。		
現 住 所	〒 ( ) TEL ( )	
E-mail *必須		
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	
志望動機		

【個人情報の保護について】

ご記入いただきました個人情報は、学修に関わる業務以外には使用いたしません。