

許可・不許可

大学教育部長

学務事務部門長

学務事務部門リーダー

受付

大学

新規・継続

No. 26903

科目等履修生申込書

大阪音楽大学
学長 本山秀毅 殿

申込日 年 月 日

ふりがな	〇〇〇〇 〇〇〇〇	性別	写真貼付欄 3ヶ月以内のもので 上半身正面脱帽 サイズ 2.8cm×3.6cm
氏名	□□ □□	男女	
生年月日	(西暦)**** 年 ** 月 ** 日生		
現住所	〒 ***-**** □□県△△市〇〇		
	メールアドレス: *****@****.***		
	TEL: ***-****-**** 携帯: ***-****-****		
緊急連絡先	〒 ***-**** □□県◇◇市××		
	TEL: ***-****-****		
最終学歴	単位修得希望 有・無		履修目的 ① 教養・研究等 2. 教員免許状取得 3. 学位授与機構申請 4. その他 ()

科目等履修生申込書 の記入について

枠内の必要事項を黒のボールペン等で記入してください。
万一誤って記入した場合は、二重線で消して訂正してください。

- ☐新規・継続
☐日付
☐現住所
☐緊急連絡先
☐履修目的
☐単位修得希望
- いずれかに○をつけてください。
申込書提出日を記入してください。
電話番号、携帯番号、メールアドレスも記入してください。
現住所以外の連絡先を記入してください。
いずれかに○をつけてください。その他の場合は
()に履修目的を記入してください。
いずれかに○をつけてください。

履修希望科目 の記入について

- ☐2026年度シラバスは2026年 3月2日公開予定です。
本学ホームページ上で開講予定科目のシラバスを公開しますので、
履修希望科目を決める際の参考及び、申込書の「履修希望科目」欄の記入の
際にご覧ください。
開講曜限はシラバスに掲出しています。

履修希望科目				
授業期間	開講曜限	授業名称	担当教員名	授業形態 単 位
前・後	／			講・演・実
前・後	／			講・演・実
前・後	／			講・演・実
前・後	／			講・演・実
前・後	／			講・演・実
前・後	／			講・演・実
前・後	／			講・演・実
前・後	／			講・演・実

【講義 科目 単位】
【演習 科目 単位】
【実習 科目 単位】

合計 科目 単位

◆教職:介護等体験について
実施済み(証明書あり) / 介護等体験を希望する / 個人で探す (他)

曜日時限	開講曜限	授業科目
水3		328031001 教育学概論 A ①
水2		328031002 教育学概論 A ②
全3		328031003 教育学概論 A ③

シラバス照会				
大学	授業コード	328031001	曜限	水曜3限
区分	教職科目	316	DP番号	科目番号
授業名称	教育学概論 A ①			
授業形態	講義	授業期間	後期	単位 2単位

【教職課程履修予定の方へ】
教育実習・介護等体験について : しばらくの間、本学出身者のみ対象としています。
左記の介護等体験についての調査に回答して下さい。