

2026年度 日本語教員養成課程・実践研修

科目等履修生 履修申込書

2026年 月 日 提出

長崎外国語大学長 殿

新規 継続 (学籍番号)

一般 卒業生 (年 月卒業)

養成課程 実践研修

フリガナ

氏 名 ⑩

生年月日年月日生

住 所 〒..... -

.....

.....

電話番号 () - () - ()

Mail address

..... @

私は別紙（様式1）の通り履修を希望いたしますので、履歴書（様式2）
を添付の上、申し込みます。受講を許可くださいますようお願いいたします。

履修希望科目一覧

2026年 月 日 提出

フリガナ

氏 名

1. 履修期間

2026年度 春学期

2026年度 秋学期

2. 履修希望科目 (提供科目を基に記入してください、時限が不明な場合は記載不要です)

<春学期科目>

※欄は記入しないでください

曜日一時限	学年	科目名	担当者名	単位 いずれかに○	※確認欄	※評価
—				要 不要		点 単位
—				要 不要		点 単位
—				要 不要		点 単位
—				要 不要		点 単位
—				要 不要		点 単位

【春学期希望科目数 : 科目】

<秋学期科目>

※印の欄は記入しないでください

曜日一時限	学年	科目名	担当者名	単位 いずれかに○	※確認欄	※評価
—				要 不要		点 単位
—				要 不要		点 単位
—				要 不要		点 単位
—				要 不要		点 単位
—				要 不要		点 単位

【秋学期希望科目数 : 科目】

≡ ≡ ≡ ≡ 下記の欄は記入しないでください ≡ ≡ ≡ ≡

【 春学期 】

【 秋学期 】

	新規		継続	会計領収印
	一般		卒業生	
履修許可科目				
科目				

	新規		継続	会計領収印
	一般		卒業生	
履修許可科目				
科目				

履 歴 書

2026 年 月 日 現在

フリガナ
氏 名 (姓) (名)

ローマ字氏名 (姓) (名)

生 年 月 日 (西暦) 年 月 日 生

現 住 所 〒..... -

.....
.....

電 話 自 宅 : () - () - ()

携 帯 : () - () - ()

<緊急連絡先>

家族 (氏名 : 続柄 :)

勤務先 (勤務先名 :)

電話 : () - () - ()

<学生証用写真>

新規受講者のみ

縦 4.0cm × 横 3.0cm

裏面に氏名を記入し

糊付けしてください

■ 現在の職業

.....

■ 最終学歴

.....

■ 履修を希望する分野 (語学) の既修歴 (機関・方法・期間など具体的に)

.....

.....

< 誓 約 書 >

長崎外国語大学長 殿

今回履修を許可されました上は、貴学院建学の精神に則り、学院の正常な運営及び授業等に支障を来たす様な言動を行わず学則並びに諸規則を守ることを誓約いたします。

年 月 日

氏 名

印
