

長期履修学生面接票

受験番号	※大学記入欄
------	--------

フリガナ			生年月日	西暦	年	月	日生
氏名			性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女			
出願資格	名称 高等学校 卒業年月			課程	<input type="checkbox"/> 全日制 <input type="checkbox"/> 定時制 <input type="checkbox"/> 通信制		
		西暦	年3月	<input type="checkbox"/> 卒業見込	学科	<input type="checkbox"/> 普通科	<input type="checkbox"/> 普通科の音楽コース
			<input type="checkbox"/> 卒業	<input type="checkbox"/> 音楽科	<input type="checkbox"/> 総合学科		
				<input type="checkbox"/> 職業科()	<input type="checkbox"/> その他		
住所	〒						
	TEL:			携帯:			
学歴	西暦		年	月	高等学校卒業		
	西暦		年	月			
	西暦		年	月			
職歴	西暦		年	月			
	西暦		年	月			
志望	コース名	楽器名		修業予定年数	<input type="checkbox"/> 3年 <input type="checkbox"/> 4年		
既に今年度本学の入学試験を受けている <input type="checkbox"/> いる <input type="checkbox"/> いない							
長期履修学生を希望する理由							

学修目的(長期履修学生として学修する目的、特に学びたいこと等を記入してください)

学修計画(具体的な目標や計画がある場合は、自由に記入してください)