

シラバス（講義要項）写し 申込書

申込年月日：平成 年 月 日

ふりがな				生年月日
氏名				昭和・平成
在学時の氏名 <small>現在と異なる場合のみ記入</small>				年 月 日
住所・連絡先	〒 -			
	(連絡先電話番号： - -)			
	(e-mail：)			
学部・学科・専攻名 (学生証番号)	(大学 ・ 短大 ・ 大学院)			
	(学生証番号：)			
卒業等年月日	昭和・平成 年 月 日 (卒業・修了・退学)			
シラバスの種類	大学 短大 大学院			
シラバス * 複写送付希望科目をすべて記入してください。 * 「別紙添付」と記入のうえ、科目名や履修年度等がわかる一覧を添付していただいても結構です。	科目名（正式名）	履修（単位修得）年度	担当者(*)	
備考				

(*) 担当者氏名を忘れた場合は、性別や教員の特徴など、覚えている情報だけでもご記入ください。(何も情報がなければ空欄のままでも結構です。)

教務課処理	教務課受付

<問い合わせ先電話番号> 075-531-7048 (京都女子大学教務課)