

提出締切：2019年10月10日

2020年度 同志社大学への学部交流学生願書

学籍番号										
学部	学部		学科		専修		年			
フリガナ										
氏名	男 ・ 女									
生年月日	年		月		日		(歳)			
現住所	〒 e-mail: TEL : 携帯電話 :									
帰省先	〒 TEL :									
志望学部・学科	学部		学科		専攻 ※専攻のある学科を志望する者は、必ず専攻まで記入すること。					
区分	いずれかに○をしてください。 1) 2020年4月1日から翌年3月31日まで1年間 2) 2020年4月1日から9月20日まで半年間									
<p>◎現時点の履修希望科目を記入して下さい（今年度同志社大学講義要項参照のこと）。</p> <p>※予定科目を全て記入し、単位認定の可否を学部事務所で確認しておくこと。</p> <p>(履修希望科目名) (春学期 or 秋学期) (単位数) (配当年次)</p>										
<p>◎ 同志社大学で教職科目を履修する予定がある (はい ・ いいえ)</p> <p>◎ 4年生以上：2020年9月または2021年3月卒業予定である (はい ・ いいえ)</p>										

私は、同志社大学早稲田大学学部学生交流制度の趣旨を理解し、派遣決定後、同志社大学および早稲田大学に迷惑をかける行為をしないことを誓います。

年 月 日 氏 名 _____

早稲田大学

学籍番号

氏名

記入日： 年 月 日

志望の動機

【同志社大学で学びたいこと（特に志望学部選択動機）、本制度に応募するにあたり関心を持っていること等、記入してください。】