

年 月 日
Date: Year Month Day

島根大学長 殿
To: The President of Shimane University

外国人留学生（科目等履修生）入学願書
International Student (Part-time Student) Application Form

下記のとおり科目等履修生として入学を志願します。
I apply as a Part-time student as stated below.

記

氏名 Name in Full	自国語 In native language ローマ字 In roman block capitals						
国籍 Nationality		生年月日 Date of Birth	年 月 日 year month day				
現住所 Present Address	Phone: Email address:						
在籍希望期間 Period of Study	年 月 日 から 年 月 日まで From: Year Month Day To: Year Month Day						
科目等履修生として志願する目的 Purpose of Study at Shimane University							
履修を希望する授業科目 Courses You Plan to Take							
時間割コード Code	授業科目 Subject	担当教員 Professor	印 Seal	単位数 Term and Credits			曜日・時限 Day and Periods
				通年 Year-long	前期 1st term	後期 2nd term	
志願する学部又は研究科 Applying Faculty/School			指導教員 Advisor	印			
単位認定の希望の有無 Do you need credits?		<input type="checkbox"/> 有 Yes <input type="checkbox"/> 無 No					

[illegible]