【学部】
年　　月　　日

2027年度科目等履修生入学願書

大阪大学工学部長

写　真 上半身脱帽正面向き 出願前3ヶ月以内 単身撮影したもの 縦4cm×横3cm

フリガナ	
氏　　名	
生年月日 （性別）	（西暦）　　年　　月　　日 （男・女）

貴学工学部科目等履修生としての入学のため、所定の書類を添えて出願しますので、ご許可くださるようよろしくお願いします。

時間割コード	工学部 開講科目名	全学教育推進機構 開講科目名	担当教員	開講期 開講区分	曜日 時限	単位数
	【□　内諾】				曜 限	
	【□　内諾】				曜 限	
	【□　内諾】				曜 限	
	【□　内諾】				曜 限	
	【□　内諾】				曜 限	

※教育職員免許法による単位を必要とする場合は、授業科目名の左上に◎を記入すること。
なお、介護等体験を希望する場合は、出願前に教務課入試係に申し出ること。

学籍番号	教務課 受付印

国　　籍		
現　住　所	〒　　－ TEL:　　e-mail:	
勤　務　先	名　称	
	所在地	〒　　－ TEL:
緊急連絡先	氏　名	
	現住所	〒　　－ TEL:
最　終　学　歴	（西暦）　　年　　月　　日　卒業・修了（見込）	
	大学　　学部　　学科	
	大学　　M.C 研究科　D.C　　専攻	
備　　考		

※本人連絡先（現住所・電話番号等）及び緊急連絡先等に変更があった場合は、速やかに教務課入試係まで連絡してください。

【学部】

年　　月　　日

２０２７年度科目等履修生履修計画書

大阪大学工学部長　殿

フリガナ	
氏　　名	
生年月日 （性別）	（西暦）　　年　　月　　日 （男・女）

次のとおり履修計画書を提出します。

履修の目的 （詳細に）	

※履修希望科目を追加申請する際も提出してください。

【学部】
年　　月　　日

２０２７年度　科　目　等　履　修　生
追　加　履　修　科　目　届

フリガナ	
氏　　名	
生年月日 （性別）	（西暦）　　年　　月　　日 （男・女）

時間割コード	工学部 開講科目名	全学教育推進機構 開講科目名	担当教員	開講期 開講区分	曜日　時限	単位数
	【□　内諾】				曜 限	
	【□　内諾】				曜 限	
	【□　内諾】				曜 限	
	【□　内諾】				曜 限	
	【□　内諾】				曜 限	
	【□　内諾】				曜 限	
	【□　内諾】				曜 限	
	【□　内諾】				曜 限	
	【□　内諾】				曜 限	
	【□　内諾】				曜 限	

※この用紙は、教育職員免許状取得のための単位を必要とし、かつ６科目以上履修を希望する者のみ使用することができます。ただし、本学工学部および本研究科出身者に限ります。
※教育職員免許法による単位を必要とする場合は、授業科目名の左上に◎を記入すること。