

再募集用

秋学期 火曜4限「器械運動指導論演習」 受講希望申込書

下記内容を必ず確認した上で申し込みをしてください。記載方法が誤っている場合は「申込無効」となります。

1. 基本情報

※太枠内全てを記入すること（メールアドレスまで正確に記入）。学生証番号は略さず正確に記入すること。

※記入漏れ/判読困難な場合は、取り扱い優先順位が下がります。ご注意ください。

所属	スポーツ健康学部	年	学生証番号			I				
氏名										
連絡先	携帯： — — メールアドレス：									

2. 教職資格取得希望の有無

*当てはまるところに○をしてください。

教員免許取得を ①希望する ・ ②希望しない

3. 参考欄

* 受講科目決定に際し、特殊な事情がある人は記入してください。

* 全ての事情に配慮出来る分けではありません。

--

4. 応募締切

2019年4月16日（火）17:00 スポーツ健康学部事務課レポート回収ボックス