20　　年　　月　　日

履修証明プログラム履修生願

活水女子大学　学長　様

フリガナ
氏　名　　印

私は貴大学履修証明プログラム生として下記の通り希望しますので、お認めくださいますようお願い申し上げます。

記

希望プログラム　※いずれかを〇で囲ってください。
音楽専攻コース　・　教会オルガニストコース
履修希望理由

以上

※添付書類　①履歴書　②健康診断書　③最終学校成績証明書
④卒業証明書（3 月卒業見込の者は、卒業見込証明書）