

科目等履修願

令和 年 月 日

鹿児島大学教師教育開発センター長

フリガナ
氏 名 印

生年月日 昭和・平成 年 月 日 性 別

現住所 〒

(TEL)

(E-mail)

緊急連絡先

(TEL)

勤務先名

(TEL)

最終学歴

大学 学部 学科

大学大学院 研究科

令和・平成・昭和 年 月 卒業・修了

新規 ・ 令和 年度 期から継続

貴センター開設の下記科目を履修いたしたいので、許可くださるようお願いいたします。

履修理由 ()

取得希望免許 有 () ・ 無

※有の場合は校種・種別・教科(中高)を明記すること

開講期 令和 年度 (前期 ・ 後期)

履修希望科目名	単位数	曜日・時限	担当教員名	担当教員 許可印

・登録料 支払い (教師教育開発センター ・ 学部)

履 歴 書

※の欄は外国人のみ記入してください。

フリガナ氏名			写真添付欄
※ローマ字表記			
生年月日			
現住所		〒	
※国籍及び 出身国の住所		国籍： 住所：	
学歴	年 月	入学	
	年 月	卒業	
	年 月	入学	
	年 月	卒業	
	年 月	入学	
	年 月	卒業	
	年 月	入学	
	年 月	卒業見込・卒業	
取得済教員免許			
取得希望免許			
職歴			
賞罰			
上記のとおり相違ありません。 令和 年 月 日 氏名 印			

**令和 8 年度前期 鹿児島大学教師教育開発センター
科目等履修生 検定料収納証明書貼付台紙**

氏名		受験番号	※
----	--	------	---

☐ コンビニエンスストアでの支払い

☐ クレジットカードでの支払い

『検定料収納証明書』
貼付欄

◆次のいずれかの方法により支払ってください。

1. コンビニエンスストアでの支払い

(パソコンやスマートフォン等のある環境で御利用ください)

- (1) 事務手数料は支払人の負担となりますので、留意してください。
- (2) 支払後、レジにて受け取った「入学検定料・選考料 取扱明細書」の「収納証明書」部分を切り取り、本台紙の所定の欄に貼り付けてください。
- (3) 支払期間 出願期間最終日の 15 時まで(「Web サイトでの申込み」は、支払期間終了 1 時間前まで)

2. クレジットカードでの支払い

(パソコンやスマートフォン等、プリンタのある環境で御利用ください)

- (1) 事務手数料は支払人の負担となりますので、留意してください。
- (2) 支払後、「入学検定料・選考料 取扱明細書」を印刷し、「収納証明書」部分を切り取り、本台紙の所定の欄に貼り付けてください。
- (3) 支払期間 出願期間最終日の 15 時まで

(注) ※印欄は記入しないでください。

令和 8 年度前期 鹿児島大学教師教育開発センター
科目等履修生 登録料収納証明書貼付台紙

氏名	
----	--

☐ コンビニエンスストアでの支払い

☐ クレジットカードでの支払い

『登録料収納証明書』 貼付欄

◆次のいずれかの方法により支払ってください。

1. コンビニエンスストアでの支払い

(パソコンやスマートフォン等のある環境で御利用ください)

- (1) 事務手数料は支払人の負担となりますので、留意してください。
- (2) 支払後、レジにて発行される「収納証明書」を、本台紙の所定の欄に貼り付けてください。
- (3) 支払期間 令和 8 年 3 月 27 日 (金) 15 時まで (「Web サイトでの申込み」は、支払期間終了 1 時間前まで)

2. クレジットカードでの支払い

(パソコンやスマートフォン等、プリンタのある環境で御利用ください)

- (1) ④「E-支払いサービスによる登録料の支払い方法」を参照の上、支払ってください。なお、事務手数料は支払人の負担となりますので、留意してください。
- (2) 支払後、「収納証明書」を印刷し、本台紙の所定の欄に貼り付けてください。
- (3) 支払期間 令和 8 年 3 月 27 日 (金) 15 時まで

科目等履修許可書

令和 年 月 日

鹿児島大学教師教育開発センター長 殿

勤務先の長

⑩

下記の者が、鹿児島大学教師教育開発センターにおける令和_____年度（前期・後期）の科目等履修生になることを許可します。

記

申請者 勤 務 先

職 名

氏 名

生年月日

身元保証書

令和 年 月 日

鹿児島大学教師教育開発センター長 殿

国 籍

氏 名

生年月日 年 月 日生

現 住 所

上記の者が貴センターの科目等履修生として受入れを許可されましたときは、私は責任を持って本人の履修期間中、下記のことを保証いたします。

記

1. 履修期間中の学費及び生活費
1. 法令の遵守

身元保証人

氏 名

印

住 所

勤 務 先

(TEL)

勤務先住所

(TEL)

本人との関係