

Cross-Cultural College Certificate Program 登録届

申請年月日： 20 年 月 日

氏名(ローマ字)：
* Last (Family) First

* パスポートと同じ表記にすること。(未取得の場合は取得する際の表記で記入)

氏名(自署)： _____

年 月 日生

学部 学科 年 番

KGUのメールアドレス： @kwansei.ac.jp

電話番号(固定電話)： 携帯電話番号：

英語能力：



<今学期履修科目> ※履修単位数制限内で履修している科目のみ記入すること

<input type="text"/>	<input type="text"/>	科目名：	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	科目名：	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	科目名：	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	科目名：	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	科目名：	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	科目名：	<input type="text"/>

<単位取得済科目>

<input type="text"/>	<input type="text"/>	科目名：	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	科目名：	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	科目名：	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	科目名：	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	科目名：	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	科目名：	<input type="text"/>

◆CP登録完了後CPメーリングリストに登録され、本プログラムに関する重要な情報等が配信されるので、必ず定期的に確認すること。

◆今学期履修科目、単位取得済科目を記入する欄が足りない場合は、印刷した本登録届の裏面に記入すること。

<CCC事務局記入欄>

CCC事務局受領印

CP Number：

