

再入学願書・誓約書

(記入日) 西暦 年 月 日

必要項目を全て記入してください。

出願する区分にを記入してください。

研究科・専攻	<input type="checkbox"/>	人間社会研究科 人間学専攻							
	<input type="checkbox"/>	人間社会研究科 実践福祉学専攻							
	<input type="checkbox"/>	仏教学研究科 仏教学専攻							
	<input type="checkbox"/>	環境学研究科 環境マネジメント専攻							
受験番号 (出願受付票に記載)	0	2	4						
現(前)学籍番号									
フリガナ	(セイ)				(メイ)				
氏名	(姓)				(名)				
フリガナ	(セイ)				(メイ)				
在籍時氏名 (在籍時と出願時の氏名が異なる場合のみ記入)	(姓)				(名)				
居住地(いずれかに <input checked="" type="checkbox"/>)	<input type="checkbox"/>	日本国内	<input type="checkbox"/>	海外	国名()				
性別(いずれかに <input checked="" type="checkbox"/>)	<input type="checkbox"/>	男	<input type="checkbox"/>	女	生年月日	西暦	年	月	日
電話番号									
Eメールアドレス									

写真貼付
(縦4cm×横3cm)
カラー
3か月以内に撮影したものの
写真裏面に
受験番号・氏名を記入してください

誓約書

再入学願書の事項に相違ないことを誓います。また、貴学に再入学許可のうえは、貴学の建学の精神に則り学則、ならびに関連諸規程を遵守し、勉学に精励し、裏面記載の学費は期日までに納入し、構内の備品等を破損・汚損せず、学生の本分に反しないことを誓約します。

また、在学中のスクーリング受講にあたっては裏面記載の「スクーリング受講時の健康管理」の内容を理解し、自己の責任において健康を管理することを誓います。

氏名(自署) _____

学費

再入学時納入金の納入は再入学手続時に、学費の納入は2月中旬の学年更新(履修登録)時に行います(一括納入)。経済事情等の変化によって必要がある場合は、学費を改定することがあります。

研究指導料	授業料
90,000円	1単位あたり11,000円

上表は2024年度再入学の再入学時納入金です。

スクーリングを受講する場合は、再入学後に別途スクーリング申込および受講料の納入が必要です。

休学期間は1年単位(4月1日～3月31日)で通算して2年までです。また在籍料(年額20,000円)の納入が必要です。

スクーリング受講時等の健康管理

下記に該当する場合、または本学がスクーリングを受講できない健康状態であると判断した場合はスクーリングを受講することができません。

- (1) 誓約書の提出が無く、自己の責任において健康を管理できない場合。
- (2) スクーリング受講にあたって、本誓約書の記載内容に変更が生じ、その連絡を怠った場合。
- (3) 学校保健安全法施行規則第18条に定める伝染病に感染した場合。
- (4) その他、自己の責任において健康を管理することができない、または他の学生の影響を及ぼす健康状態であると、本学が判断した場合。

【参考】学校保健安全法施行規則(抜粋)

第三章 感染症の予防

(感染症の種類)

第十八条 学校において予防すべき伝染病の種類は、次のとおりとする。

一 第一種 エボラ出血熱、クリミア・コンゴ出血熱、痘そう、南米出血熱、ペスト、マールブルグ病、ラッサ熱、急性灰白髄炎、ジフテリア、重症急性呼吸器症候群(病原体がベータコロナウイルス属SARSコロナウイルスであるものに限る。)、中東呼吸器症候群(病原体がベータコロナウイルス属MERSコロナウイルスであるものに限る。))及び特定鳥インフルエンザ(感染症の予防及び感染症の患者に対する医療に関する法律(平成十年法律第百十四号)第六条第三項第六号に規定する特定鳥インフルエンザをいう。次号及び第十九条第二号イにおいて同じ。))

二 第二種 インフルエンザ(特定鳥インフルエンザを除く。)、百日咳せき、麻疹、流行性耳下腺炎、風しん、水痘、咽頭結膜熱、新型コロナウイルス感染症(病原体がベータコロナウイルス属のコロナウイルス(令和二年一月に、中華人民共和国から世界保健機関に対して、人に伝染する能力を有することが新たに報告されたものに限る。))であるものに限る。次条第二号子において同じ。)、結核及び髄膜炎菌性髄膜炎

三 第三種 コレラ、細菌性赤痢、腸管出血性大腸菌感染症、腸チフス、パラチフス、流行性角結膜炎、急性出血性結膜炎その他の感染症

2 感染症の予防及び感染症の患者に対する医療に関する法律第六条第七項から第九項までに規定する新型インフルエンザ等感染症、指定感染症及び新感染症は、前項の規定にかかわらず、第一種の感染症とみなす。

個人情報の取扱いについて

出願時にいただいた個人情報は本学の個人情報保護方針に則り、再入学に関する連絡・諸手続ならびに本学の再入学選抜等に関する情報通知、及び個人を特定されない方法での統計的集計に使用いたします。

記入見本 (Excel)

2024(令和6)年度武蔵野大学大学院通信教育部

【様式】01

再入学願書・誓約書

(記入日) 西暦 2024 年 2 月 16 日

必要項目を全て記入してください。

出願する区分にを記入してください。

研究科・専攻	<input checked="" type="checkbox"/> 人間社会研究科 人間学専攻 <input type="checkbox"/> 人間社会研究科 実践福祉学専攻 <input type="checkbox"/> 仏教学研究科 仏教学専攻 <input type="checkbox"/> 環境学研究科 環境マネジメント専攻
受験番号 (出願受付票に記載)	0 2 4 1 7 0 0 0
現(前)学籍番号	0 0 4 2 0 0 0 0
フリガナ	(セイ) ムサシノ (メイ) ハナコ
氏名	(姓) 武蔵野 (名) 花子
フリガナ	(セイ) ツウシン (メイ) ハナコ
在籍時氏名 (在籍時と出願時の氏名が異なる場合のみ記入)	(姓) 通信 (名) 花子
居住地(いずれかに <input checked="" type="checkbox"/>)	<input checked="" type="checkbox"/> 日本国内 <input type="checkbox"/> 海外 国名()
性別(いずれかに <input checked="" type="checkbox"/>)	<input type="checkbox"/> 男 <input checked="" type="checkbox"/> 女 生年月日 西暦 1985 年 5 月 15 日
電話番号	090-1234-5678
Eメールアドレス	musashino@musashino.ac.jp

2 受験番号

出願受付票に記載の受験番号を記入してください。

3 現(前)学籍番号

「WBTメールによる出願申請」をした学籍番号を記入してください。

5 在籍時氏名

在籍時と出願時の氏名が異なる場合のみ記入してください。「氏名変更届」と「戸籍抄本(コピー可)」を合わせて提出してください。

1 研究科・専攻のチェック

必ず出願時に選択したものと同一研究科・専攻にチェックを記入してください。

4 写真

正面上半身、脱帽、背景なしで3か月以内に撮影したものを利用してください。

6 居住地

海外在住の方は必ず居住国名を記入してください。

7 誓約書

誓約書の内容を精読し、印刷の上、氏名を記入してください。入力できません。

誓約書

再入学願書の事項に相違ないことを誓います。また、貴学に再入学許可のうえは、貴学の建学の精神に則り学則、ならびに関連諸規程を遵守し、勉学に精励し、裏面記載の学費は期日までに納入し、構内の備品等を破損・汚損せず、学生の本分に反しないことを誓約します。
また、在学中のスクーリング受講にあたっては裏面記載の「スクーリング受講時の健康管理」の内容を理解し、自己の責任において健康を管理することを誓います。

氏名(自署)

武蔵野 花子