

(様式4)

# 履修生原簿兼誓約書

## (人間健康科学研究科)

東京都立大学学長 殿

2024年4月1日

写真

縦4cm×横3cm

写真の裏面に氏名を  
記入しておいてください。

私は東京都立大学において授業科目を履修する際には、  
学内の諸規則を守り、勉学に専念することを誓います。

氏名

(自署)

1 種別	2	
1	0	0
3	学修番号	10

(種別) 科10, 単11

(注意)

- 太枠内をご記入ください。
- 訂正は、二重線、修正液等で訂正してください。

1	所属名		11	所属コード		16	17				24								
	科目等履修生(大学院)		3	1	3	4	4	1	2 前学修番号										
3	25 姓と名の間を一字あけてください。濁点・半濁点は一字に含みます。														64				
	カナ氏名																		
	65 姓と名の間を一字あけてください。														84				
	漢字氏名																		
4	85コード	86		年		月		93		5 国籍		94		コード		96			
	性別	生年月日 (西暦)								(本籍)									
	97 姓、名の順に記入し、姓と名の間、「 <small>、</small> 」を入れてください。																		126
	英字氏名																		
6	都道府県		127	コード		129		〒		130		132		133		136			
	137 区市町村名から記入し、アパート名等の前は、一字あけてください。濁点・半濁点は一字に含みます。																		196
	197																		256
	257 市外局番から記入し、局番間に「 <small>－</small> 」を入れてください。																		270
	TEL																		