

平成____年度 単位互換履修生・科目履修出願書

下記のとおり_____短期大学(部)の授業科目を履修したいので出願します。

所属短大		申請日	年 月 日		
ふりがな				男 ・ 女	
氏名					
生年月日	年 月 日				
所属短大	短期大学(部) _____ 学科				
	第_____学年 学籍番号 _____				
現住所	〒 _____		電話番号(自宅)	-	-
			(携帯)	-	-
			メールアドレス	@ _____	

写真

撮影3ヶ月以内
(タテ 4cm ×ヨコ 3cm)

正面・上半身

裏面に氏名記入

受入短大及び出願科目(1校1枚)

受入短大	短期大学(部)				
1	出願科目番号				
	単位	科目担当教員名			
	開講曜日	開講時限		開講時期	前期・後期・通年・その他
2	出願科目番号				
	単位	科目担当教員名			
	開講曜日	開講時限		開講時期	前期・後期・通年・その他
3	出願科目番号				
	単位	科目担当教員名			
	開講曜日	開講時限		開講時期	前期・後期・通年・その他
4	出願科目番号				
	単位	科目担当教員名			
	開講曜日	開講時限		開講時期	前期・後期・通年・その他

出願者は太線の中のみ記入のこと

受入短大学籍番号	
----------	--

受入短大学籍番号は受入短大が記入すること

受入短大は本出願書に科目履修の可否の通知を記入の上、**複写**を所属短大に返送する。

科目履修許可等通知 (受入短大記入)	
許可する	許可しない
許可する	許可しない
許可する	許可しない
許可する	許可しない

所属短大	受入短大
受付印	受付印

受験証明書

下記の単位互換履修生が、以下の日程で本学の試験を確かに受験したことを証明いたします。

受入短大名 _____ 短期大学(部)

受入短大記載責任者 _____ 印

(単位互換履修生記入欄)

所属短大学籍番号 _____

学科名 _____ 短期大学(部)

学年 _____ 年

氏名 _____

受入短大試験日

月	日	曜日	時間	科目名	教員名
			： ～ ：		先生
			： ～ ：		先生
			： ～ ：		先生
			： ～ ：		先生
			： ～ ：		先生
			： ～ ：		先生
			： ～ ：		先生

所属短大試験日

月	日	曜日	時間	科目名	教員名
			： ～ ：		先生
			： ～ ：		先生
			： ～ ：		先生
			： ～ ：		先生
			： ～ ：		先生
			： ～ ：		先生
			： ～ ：		先生

履修生成績報告書

(受入短大 所属短大)

短期大学(部)

学長

殿

短期大学(部)

学長

公印

下記のとおり単位互換履修生の成績を報告いたします。

記

学生氏名 (所属短大学籍番号)	科目名	成績素点	成績評価	備考
()				
()				
()				
()				
()				

受入短大記載責任者

印

問合せ先

()

受入短大名	
-------	--

短期大学（部）御中

所属短大名	
-------	--

短期大学（部）

履修取消届

下記の学生につきまして、履修変更の申し出がございましたのでご報告申し上げます。何卒よろしくお願ひ申し上げます。なお、ご不明な点等がございましたら下記・問い合わせ先までご連絡ください。

	所属短大 学籍番号	学生氏名	履修許可科目名	担当教員名	開講時期	取消理由	受入短大 学籍番号
例	073001	東太郎	国際関係論	山田先生	後期	授業時間が所属短大と重複したため	TT19012
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							

【問い合わせ先】

所属短大名				短期大学（部）
住所	〒			
電話番号		F A X		
メールアドレス				
担当者				