学 籍 番 号

学　　科

教育センター名

氏　　名　　㊞

# 既修得単位の認定願

このことについて、下記科目の既修得単位の認定をお願いしたく、
成績証明書を添付の上申請しますのでよろしくお取り計らい願います。

記

昭和・平成　　年　　月　　大学 / 短期大学 / 高等専門学校 / 専門学校　　卒業 / 中途退学

希望する科目を下に列記すること

| 既修得単位科目<br>（卒業または中途退学した学校の科目名） | 単位数 | 認定を願い出る科目<br>（相当する本学の科目名） | 単位数 |
|---|---|---|---|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

※提出時期：履修登録時のみ