

既修得単位認定申請書

平成 年 月 日

こころ医療福祉専門学校長 殿

下記の基礎分野に属する科目の単位を認定していただきたいので、申請します。

学籍番号

本人氏名

印

記

以前所属していた学校の科目			本校のカリキュラムの科目			
既修得科目名	単位数	時間数	申請科目名	単位数	時間数	担当教員
	単位			単位		
	単位			単位		
	単位			単位		
	単位			単位		
	単位			単位		
	単位			単位		
	単位			単位		
	単位			単位		

以下の書類を添付すること

①既修得科目を記する成績証明書

②既修得科目の内容を示す書類（講義要項のコピー等）

(注意) 科目名略称、鉛筆書、修正テープ使用不可

校長	副校長	総務部長	学務課長	学務主任	事務処理	支援部長	教育部長	学科長	担任