

既 修 得 単 位 認 定 申 請 書

<看護学部>

年 月 日

山 陽 学 園 大 学
学 長 様

フリ ガナ
氏 名

(連絡先)

現住所 〒 —

電話番号

携帯電話番号

私は

〔 都・道 〕
〔 府・県 〕

短期大学
学校
高等学校

学科
科

専攻
専攻
専攻科

卒業
を 修了 し、履修した授業科目の単位認定を受けておりますので、下記の書類を添えて

単位の認定を申請します。

記

1. 卒業(修了)証明書
2. 単位修得証明書
3. 成績証明書
4. 授業科目の内容を明示できるもの（シラバス、授業概要等）