**別記第４号様式**（第５条・第６条関係）

遠隔教育活用修学プログラム履修計画表

年　　月　　日

　上越教育大学長　　殿

所　　属

学籍番号

氏　　名

　遠隔教育活用修学プログラムの履修に当たり、下記科目を履修したいので、お届けします。

記

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 履修年度 | 履修予定の授業科目名 | 単位 |
| 年度 |  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| 年度 |  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| 　　　　年度 |  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| 　　　　年度 |  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| 年度 |  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| アドバイザー |  |

（注）アドバイザー氏名の記入は、署名（本人自署）又は記名押印のいずれかとする。