様式１

単位互換協定校等における授業科目の履修申請書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　平成　　年　　月　　日

　宇都宮大学長　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　（届出者）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　学部学科等

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　学籍番号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　ふりがな

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　　名

　下記のとおり，単位互換協定校等の授業科目を履修したいので，申請します。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　記

１　単位互換協定校，学部，学科等

２　履修する授業科目名及び単位数等

　　授業科目名：

　　単　位　数：

　　履 修 期 間：

　　開講曜日及び時間：

　　（履修予定授業科目のシラバスを添えて提出してください。）

３　宇都宮大学の単位として認定を希望する科目名等

　＊認定を希望する授業科目名を[　　　　]に記入

　（１）互換授業科目

　（２）基盤教育科目・・・・・希望認定科目[ ]

　（３）学部専門教育科目・・・希望認定科目[ ]