

大学コンソーシアム岡山 単位互換履修科目履修願

所属大学の 受付番号	
受入大学の 受付番号	

山陽学園大学長 殿

提出日	年	月	日	写真貼付
ふりがな 氏 名				

*学生は太枠内のみ記入

この度、貴学において単位互換履修生として下記の科目を履修したいので、許可をお願いいたします。

所属大学					
学部・学科・学年	学部	学科	年		
学生番号	性別 男・女	生年月日	西暦	年	
			昭和・平成	年	月 日
現住所	〒 ————— Tel () —				

(右の履修希望欄に○印を記入してください。)

No	授 業 科 目	担当教員	単位	開講期	配当学年	備 考	評価	履修希望	曜日・時限
12001	看護学概論	石本 傳江	1	前期	1～4				月・2
12002	生涯発達心理学	高橋 功	2	前期	1～4				金・2
12003	臨床心理学	石原 みちる	2	後期	1～4				水・3
12004	感情心理学	松浦 美晴	2	後期	1～4				木・4
12005	日本語教育概論	山根 智恵	2	前期	1～4				月・5
12006	服飾デザイン論	隈元 美貴子	2	後期	1～4				月・2
12007	精神保健	上地 玲子	2	前期	1～4				水・1
12008	現代中国論	班 偉	2	前期	2～4				月・1
12009	日本文学講読	佐藤 雅代	2	後期	2～4				火・2
12010	英語圏文化A	ソーンリ サイモン	2	前期	2～4				火・2
12011	日本作家作品研究	高嶋 哲夫	2	前期	2～4				集中8月
12012	流通小売業論	神戸 康弘	2	後期	3～4				木・3
履 修 希 望 単 位 数 計									

※ この履修願に記載された個人情報については、履修及び学籍関係業務のみに利用させていただきます。