履　修　計　画　書

　　　　年　　月　　日

○学部長　 殿

　　　年度入学　　○学部　○○学科

年　　組　　番　学生番号（　　　　　　　　　　）

　下記のとおり留学先大学における　　　　　年度　　学期　～　　　　　年度　　学期の履修を計画しておりますので、御許可くださるようお願いします。

記　　　　　　　　　　　　　　　　＊印は記入しないこと

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 留学先大学で履修希望の科目名（原文） | 単位数 | 認定希望の有・無 | 本学で認定を希望する科目名（該当するものが無い場合は無記入のこと） | 単位数 | ＊事前指導 |
| 　 | 　 | 有・無 | 　 | 　 | 　 |
| 科目コード番号 |
| 　 | 　 | 有・無 | 　 | 　 | 　 |
| 科目コード番号 |
| 　 | 　 | 有・無 | 　 | 　 | 　 |
| 科目コード番号 |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 留学先大学で履修希望の科目名（原文） | 単位数 | 認定希望の有・無 | 本学で認定を希望する科目名（該当するものが無い場合は無記入のこと） | 単位数 | ＊事前指導 |
| 　 | 　 | 有・無 | 　 | 　 | 　 |
| 科目コード番号 |
| 　 | 　 | 有・無 | 　 | 　 | 　 |
| 科目コード番号 |
| 　 | 　 | 有・無 | 　 | 　 | 　 |
| 科目コード番号 |
| **履修希望総単位数** | 科目単位 | **事　前　指　導　に　よ　る許　可　総　単　位　数** | 科目単位 |

※用紙が不足の場合は補充のこと

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 学部長印 | 事務長印 | 担当者印 |
|  |  |  |

学籍様式６－４号