

単 位 認 定 申 請 書

平成 年 月 日

福島大学長 殿

所属学類 _____

学籍番号 _____

ふりがな
氏 名 _____

私はこのたび下記講座実施機関における語学研修を終了しましたので、単位認定の申請をいたします。

記

1.講座実施機関名 _____

2.言語 _____

3.修了年月日 平成 年 月 日

注) 修了を証明できる書類（講座実施機関発行の修了書またはそれに代わるもの）を必ず添付すること

上記の研修について、科目名： _____， _____ 単位として
単位認定することを了承します。

教員氏名 _____ ㊟