

# 語学研修計画書

令和 年 月 日

責任教員 殿

学 類 \_\_\_\_\_

学籍番号 \_\_\_\_\_

(ふりがな)

本 人 (自筆署名) \_\_\_\_\_

電話番号 \_\_\_\_\_

メールアドレス

携帯電話: \_\_\_\_\_

パソコン: \_\_\_\_\_

私はこのたび下記講座実施機関における語学研修に参加したいので、確認願います。

記

1. 講座実施機関名及び住所 機関名 \_\_\_\_\_

住所 \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

2. 言語 \_\_\_\_\_

3. 研修期間 令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日

4. 研修時間数 \_\_\_\_\_ 時間 (責任教員の確認後、変更することがある)

<裏面に続く>

5. 当該外国語についての既修得単位

科 目 名	年度・期	単 位 数
	年度 期	
	年度 期	
	年度 期	
	年度 期	
	年度 期	
	年度 期	
	年度 期	

注) この欄には、計画書を提出する以前に本学で修得した、あるいは認定された当該外国語の科目名、年度・期、単位数を記入すること。

注) 研修内容及び時間数の詳細が分かる書類（講座実施期間発行の予定表又はそれに代わるもの）を必ず添付すること。

\*\*\*\*\*

上記の語学研修について、「英語以外の外国語の語学研修に係る学修の単位認定に関する要項」に基づく内容を含んでいるものと認めます。

責任教員（自筆署名）

（令和5年5月改正）