

単 位 認 定 申 請 書

令和 年 月 日

福島大学長 殿

学 類 _____

学籍番号 _____

(ふりがな)

本 人 (自筆署名) _____

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、単位認定申請をいたします。

記

1. 申請回数 (どちらかを☑) 初回 2回目以降 (____回目)

2. 講座実施機関名 _____

3. 言語 _____

4. 修了年月日 令和 ____ 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 (自筆署名) _____

(令和3年4月改正)