

入学前の既修得単位等に関わる単位認定申請書

令和 年 月 日

朝学校 富士リハビリテーション大学校長 様

学 科 _____

学 籍 番 号 _____

申請者氏名 _____ 印

専門学校 富士リハビリテーション大学校学則第 13 条の規定により入学前の既修得単位等に係る
単位の認定を受けたいので、下記により申請します。

認 定 を 申 請 す る 単 位			左に対応する他の大学等において修得した単位				
授 業 科 目 名	単 位	時 間	大 学 等 教 育 施 設 名	授 業 科 目 名	単 位	時 間	評 価
<input type="checkbox"/> PC 演習	1	30					
<input type="checkbox"/> 情報統計科学	1	30					
<input type="checkbox"/> 心理学	2	30					
<input type="checkbox"/> 科学哲学	2	30					
<input type="checkbox"/> 英語 I	2	30					
<input type="checkbox"/> 英語 A (選択)	1	15					
<input type="checkbox"/> 英語 B (選択)							
<input type="checkbox"/> リハビリテーション概論	2	30					
<input type="checkbox"/> 社会福祉概論	1	15					

※ 申請する科目には を記し、右に必要事項を記載すること。

※ 学籍番号の欄は記入不要。

添付書類

①成績証明書 ②授業科目のシラバス等 ③その他 _____