

既修得単位認定申請書

(宛先) 静岡市立静岡看護専門学校長

学 年

学籍番号

氏 名

下記の大学又は専門学校等において単位を修得したので、静岡市立静岡看護専門学校学則第20条第1項又は第2項の規定により、当該単位を静岡市立静岡看護専門学校における履修により修得したものとみなすよう申請します。

記

大学又は専門学校等名

(学部、学科、課程)

入学年月日 年 月 日

卒業年月日 年 月 日

科目及び単位数

科目名	単位数	科目名	単位数

添付書類 (1) 成績証明書又は単位修得証明書 (2) 講義内容を説明できる文書