「学外実践科目」の単位認定申請書

Application Form for Credit Recognition of Practical Courses in Domestic Activities

　　ヘルスシステム統合科学研究科長　　殿

　　　　　　　　　　　　　　（）

　 　　　　　　　　　　（自署又は印）※

 　※単位相当の適切な活動であることを確認して自署又は押印してください

下記科目の単位認定を希望しますので，関係書類を添えて申請します。

I apply for the credits recognition with reference documents for following activities.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 授業科目名　Subjects | 単位数Credits | 対象Activity to Recognize | いずれかに○印Circle |
|  | １ | Practical activities in Japan国内における実践的活動 |  |
|  | ２ | Practical activities in Japan国内における実践的活動 |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

内訳Details

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 内容 Content | 具体的に記載 Please describe specifically | 時間Time spent |
|  |  |  |
|  |  | 合計 時間Total 　hours |

* インターンシップ等実践的活動行為を確認できる証拠書類（誓約書，受入れ担当者発行書類など）を必ず添付してください。
* Documents which prove the practical activities (a pledge, documents issued by the host institute or person in charge, etc.) are required.