

横単 様式1

No. _____ / _____

2019(平成 31)年度 横浜市内大学間単位互換履修生登録書

					大学の授業を単位互換履修生として履修したいので下記のとおり登録します。					写真貼付欄 (4×3cm) 3ヶ月以内に撮影したもの (貼付写真の他に、もう1枚提出のこと)																																							
単位互換履修生番号					平成 年 月 日提出																																												
ふりがな					生 年 月 日										男・女																																		
氏 名					昭和・平成 年 月 日																																												
所属大学					大 学 名					学 部					学 科					学 年					学 籍 番 号																								
現住所					〒 _____					寮・荘・方					号					電話番号 (自室・呼出) _____					_____					(携帯電話) _____					_____					E-Mail _____					@ _____				

横単 様式2

2019(平成 31)年度 横浜市内大学間単位互換履修生授業科目履修出願書

					大学の授業を単位互換履修生として履修したいので下記のとおり出願します。				
--	--	--	--	--	-------------------------------------	--	--	--	--

No. 1	科目ID		開講期間	前期・後期・通年・春学期・秋学期		所属大学 履修可否	受入大学 判定	
	学部・学科等		授業時間	曜日 時限				
	科目名 (単位数)	()		担当者			可・否	可・否
	出願理由							
No. 2	科目ID		開講期間	前期・後期・通年・春学期・秋学期		所属大学 履修可否	受入大学 判定	
	学部・学科等		授業時間	曜日 時限				
	科目名 (単位数)	()		担当者			可・否	可・否
	出願理由							
No. 3	科目ID		開講期間	前期・後期・通年・春学期・秋学期		所属大学 履修可否	受入大学 判定	
	学部・学科等		授業時間	曜日 時限				
	科目名 (単位数)	()		担当者			可・否	可・否
	出願理由							
所属大学		受入大学		備考欄				
確認印		判定印		原本は受け入れ大学で保管の上、複写し、判定印を押印の上所属大学に返送してください。				