I C L 科 目 履 修 願

令和　　年　　月　　日

学籍番号

ﾌﾘ ｶﾞﾅ

氏 名

英字氏名

　　大学間相互単位互換に関する取扱規則第５条の規定により、下記のとおり他大学等の授業科目を履修したいので許可願います。

記

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 開講大学名 | 授業科目名 | 単位 | 履修期間 | 開講  曜日 | 開講  時間 |
|  |  |  | 前期  後期  集中 |  |  |
|  |  |  | 前期  後期  集中 |  |  |
|  |  |  | 前期  後期  集中 |  |  |

語学(英語・日本語)に関する確認

　【 初級(Beginner) ・ 中級(Intermediate) ・ 上級(Advanced) ・ 母語話者相当(Fluent) 】

　テスト名：　　　　　　　　　　　　　　スコア：　　　　　　受験日：

以上

提出期限・提出方法：（2022年前期）

　　2022年3月23日（水）　icl-shinshu@shinshu-u.ac.jp　にメールにて提出

本件問合せ：

　　信州大学グローバル化推進センター　icl-shinshu@shinshu-u.ac.jp