

ICL 科目履修願

令和 年 月 日

学籍番号 _____

フリガナ _____

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