（様式１）

**2024年度第２学期　単位互換協定に基づく授業科目履修　出願票**

年　　月　　日

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 現況 | 放送大学大学院文化科学研究科　　　　　　　　　　　（修士全科生）　　　　　　　　　　　プログラム | 入学年度学期 | 　　　年度学期 | 性別 |  男　 ・ 女 |
| ふりがな |  | 年　　月　　日生まれ（　　歳） |
| 氏 　　　名 |  | 連絡先 　　　(　　　　)メール |
| 住 　　　所 | 〒 |
| 所属学習センター |  　　　　　　　　　　　　学習センター |
|  志 望 理 由　 （簡単に） |  |
| 単　位　互　換　校等 |  履 修 希 望大 学 院 名 | 　　　社会構想大学院大学　　　　　　　　　 |
|  履 修 期 間 |  ２０２４年１０月　　日 ～ 　　年　　月　　日まで |
| 履修希望授業科目 | 開設研究科等 | 授業科目名 | 単位 | 実施学期 | 曜日時限 | 担当教員名 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

（様式２）

**2024年度第２学期　単位互換校における授業科目履修願（放送大学提出用）**

**〔放送大学での現況〕**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 現況 | 放送大学大学院文化科学研究科　　　　　　　　　　　（修士全科生）　　　　　　　　　　　プログラム | 入学年度学期 | 　　　年度学期 | 性別 |  男　 ・ 女 |
| 学 生 番 号  | - | 年　　月　　日生まれ（　　歳） |
| 氏 　　　名 |  | 連絡先 　　　(　　　　)メール |
| 住 　　　所 | 〒 |
| 所属学習センター |  　　　　　　　　　　　　学習センター |

**〔単位互換校及び履修希望授業科目名等〕**

|  |  |
| --- | --- |
| 単位互換校名 | 社会構想大学院大学 |
| 開設研究科等名 | 履修希望授業科目名 | 単位 | 実施学期 | 時日時限 | 担当教員名 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 単　位　数　合　計 |  |

研究指導責任者　　署名欄