

(様式2)

2026年度第1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 教養学部 (全科履修生)		入学 年度	年度	性別	男 ・ 女
	_____コース・専 攻		学期	学期		
	学 生 番 号			年 月 日生まれ (歳)		
	氏 名			連絡先 ()		
	住 所	〒				
	所属学習センター	学習センター				
	修得済単位数	放送授業 _____単位				
	※本紙提出時点 (年 月 日 現在)	面接授業又はオンライン授業 _____単位				
		形態を問わない単位数 _____単位 合計 _____単位				
	学籍の切れる 年度・学期	2 0 年度 第 学期				
	※2026年度第2学期までに 学籍が切れる場合は、再 入学の意思についてご記 入ください。					

〔単位互換校及び聴講希望授業科目名等〕

単位互換校名	横 浜 国 立 大 学				
開設学部等名	聴講希望授業科目名	単位	実施 学期	時日 時限	担当教員名
単 位 数 合 計					