

(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 教養学部		入学 年度 学期	年度 学期	性別	男 ・ 女	
	_____コース・専 攻						
	ふりがな			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 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					
志 望 理 由 (簡単に)							
単 位 互 換 校 等	聴 講 希 望 大 学 名		大学				
	履 修 期 間		年 月 日 ~ 年 月 日まで				
	聴 講 希 望 授 業 科 目	開設学部等	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 教養学部 (全科履修生)		入学 年度 学期	年度 学期	性別	男 ・ 女
	_____コース・専 攻					
	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				
	※2025年度第1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	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					