

(様式2)

## 2025 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<br>況                                              | 放送大学 教養学部（全科履修生）<br>_____コース・専攻         |                                                                        | 入学<br>年度<br>学期 | 年度<br>学期     | 性別 | 男 ・ 女 |
|                                                     | 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                                | 滋賀学習センター                                                               |                |              |    |       |
|                                                     | 修得済単位数<br><br>※本紙提出時点<br>（ 年 月 日<br>現在） | 放送授業 _____単位<br>面接授業又はオンライン授業 _____単位<br>形態を問わない単位数 _____単位 合計 _____単位 |                |              |    |       |
| 学籍の切れる<br>年度・学期                                     |                                         | 20 年度 第 学期                                                             |                |              |    |       |
| ※2026年度第1学期に<br>学籍が切れる場合は、<br>再入学の意思について<br>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    | 滋 賀 大 学   |    |          |          |       |
| 開設学部等名    | 聴講希望授業科目名 | 単位 | 実施<br>学期 | 時日<br>時限 | 担当教員名 |
|           |           |    |          |          |       |
|           |           |    |          |          |       |
|           |           |    |          |          |       |
|           |           |    |          |          |       |
|           |           |    |          |          |       |
| 単 位 数 合 計 |           |    |          |          |       |