

受験番号 ()

単 位 認 定 申 請 書

令和 年 月 日

福島大学長 殿

所属学類 _____

学籍番号 (※1) _____

ふりがな
氏 名 _____

住 所 _____

電話番号 _____

私はこのたび下記技能審査に合格しましたので、単位認定の申請をいたします。

記

資格試験名	級・点数

- ※1 入学前申請時には学籍番号欄を記入する必要はありません。
- ※2 合格を証明する書類（合格証明書、認定書、成績表等）を必ず添付してください（写しは不可）。添付された書類は後日返却します。

（以下、申請者記入不要）

上記の資格試験について、科目名： _____， _____ 単位として単位認定することを了承します。

教員氏名 _____ ㊟