年　　月　　日

既修得科目の単位認定願書

JA 新潟厚生連中央看護専門学校

学校長　殿

年度　JA 新潟厚生連中央看護専門学校教育課程の授業科目の単位の認定を受けたいので、必要書類を添えて願い出をします。

（フリガナ） 氏　　名		学籍番号	

※ 認定の可否	（当校の）科目名・単位・時間	履修大学・短大の科目名・単位・時間
	例）心理学(1 単位、30 時間)	基礎心理学（2 単位、30 時間）

（注１）申請者本人が記入してください。

（注２）単位認定を受けようとするすべての科目名を正確に記入してください

（注３）※印欄は、記入しないでください。