No.2

文部科学省認可通信教育

科 目 単 位 認 定 試 験 受 験 申 込 書

（郵 送 ・ Ｆ Ａ Ｘ）

九州医療科学大学通信教育部

年　　月　　日

学生番号											
フリガナ 氏　　名										電話番号	（　　）　　―

受験科目		科　　目　　名	備　　考
	1		
	2		
	3		
	4		
	5		
	6		
	7		
	8		
備　　考			

※大学記入欄	受付月日		処理月日		係	

［注意事項］

1)　科目単位認定試験の案内を参照の上、科目に注意して記入してください。

2)　受験許可には添削課題を修了することが条件になります。