

年 月 日

新潟リハビリテーション大学学長 殿

新潟リハビリテーション大学 大学院
リハビリテーション研究科
入学年度
学籍番号（在学生のみ）
氏 名

生年月日 年 月 日生

長期にわたる教育課程の履修申請書

標記のことについて、下記のとおり申請します。

記

申請理由.....
.....
.....

履修期間年 月 日 ~年 月 日
(入学年月日を記入)

履修計画 別紙のとおり

記入の必要はありません →

指導教員等	印
-------	---

長期履修での履修計画書

(入学時点からのものを記載すること)

コース： 摂食・嚥下 / 高次脳 / 運動機能科学 / 心の健康科学

(↑所属コースを○で囲む)

学籍番号： _____ 氏名： _____

● 修得単位数等

・修得単位数… _____ 単位 →1年在学時申請の場合に記入（新規申請の場合は「0」）

・その他… _____

↑ 1年在学時申請の場合に修論状況等記入

● 履修計画

履修年度	前 期	後 期
年度		
年度		
年度		

注：履修計画の書き方

(1) 具体的に履修する授業科目名と単位数を記載してください。（例：研究方法論 1単位）

(2) 履修計画に変更が生じた場合は、事務局まで申請してください。