様式9

科目履修免除申請書

YMCA健康福祉専門学校 校長　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　20　　　　年　　　月　　　日

　　　　　 学 科 名

　　　　　　　　　学籍番号 ＫＧ

　　　　　　氏　　名

下記の科目履修免除を申請いたします。

|  |  |
| --- | --- |
| 本校の科目名 | 他校で履修した科目名 |
| 人体の構造と機能及び疾病 |  |
| 心理学理論と心理的支援 |  |
| 社会理論と社会システム |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 受理日 | 処理日 | 発行日 | 発送日 | 担当者印 |
|  |  |  |  |  |

YMCA健康福祉専門学校　通信教育部