

単位互換申請書（専門基礎分野）

東洋鍼灸専門学校 学校長 殿

クラス	あま指科 ・ 鍼灸科 （ 昼 ・ 夜 ）
フリガナ	
氏名	

下記のとおり単位互換の承認をいただきたく申請いたします。

学年	授業科目名	単位数	第1回及び2回の授業聴講
年			希望 ・ 希望しない
年			希望 ・ 希望しない
年			希望 ・ 希望しない
年			希望 ・ 希望しない
年			希望 ・ 希望しない
合計単位数			

< 注意 >

- * 単位互換の上限は、専門基礎科目のうち17単位までです。
- * 解剖学を分散して互換申請することはできません。
- * 対象科目が2・3年次であっても入学後の申請は認められませんのでご注意ください。
- * 2回の聴講後、『単位互換取下書』を提出することで、単位互換を取り下げることが可能です。

学年	授業科目	単位数
1年次	生理学	8
	解剖学<運動器>	8
2年次	解剖学<内臓器・神経>	
	病理学概論	2
3年次	リハビリテーション医学	3
3年次	衛生学・公衆衛生学	1

事務記入	校長	学科長
	担当者	受付
	受験番号	