横単 様式1

No. /

## 2025(令和7)年度 横浜市内大学間単位互換履修生登録書

大学の授業を単位互換履修生として履修したいので下記のとおり登録します。									写真貼付欄				
単位互換履修生番号					年		年	月	日提出	(4×3cm)			
ふりがな						生	年	月	日		3ヶ月以内に 撮影したもの		
氏 名							年	月	日	男 ・ 女	(貼付写真の他に、 もう1枚提出のこと)		
ローマ字※姓・名の順										<i>A</i>			
\ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \	大 学 名			学部			ļ	学科		学年	学籍番号		
所属大学													
現住所	〒 −						•	(自 ( <b>排</b>	話番号 室・呼出) 等帯電話		 		
			寮•荘•〕	方			号	E-	-Mail	@			

## 横単 様式2

## 2025(令和 7)年度 横浜市内大学間単位互換履修生授業科目履修出願書

			大学の技	受業を	学位互换	履修生と	こして履修	毛したいので下	記のとおり出	願します。
No. 1	科目ID				開講期間 前期・後期・通年・春学期・秋学期		春学期•秋学期	所属大学	受入大学	
	学部•学科等				授業時間		曜日	時限	履修可否	判定
	科目名 (単位数)			(	)	担当者				
	出願理由								可・否	可・否
No. 2	科目ID				開講期間	前期·1	後期・通年・	春学期•秋学期	所属大学	受入大学
	学部•学科等				授業時間		曜日	時限	履修可否	判定
	科目名 (単位数)			(	)	担当者				
	出願理由								可・否	可・否
No. 3	科目ID				開講期間	前期·1	後期・通年・	春学期•秋学期	所属大学	受入大学
	学部•学科等				授業時間		曜日	時限	履修可否	判定
	科目名 (単位数)			(	)	担当者				
	出願理由								可・否	可・否
	所属大学	大学	備考	欄						

原本は受け入れ大学で保管の上、複写し、判定印を押印の上所属大学に返送してください。

判定印

確認印