

入学前既修得単位認定申請書

年 月 日 提出

ふりがな	生年月日
氏名	年 月 日生
大学院・研究科名	選抜番号
福島学院大学大学院 心理学研究科	

単位修得大学院

単位修得大学院名	
大学院	研究科 専攻
上記大学院の入学年月日	上記大学院の修了等年月日（修了/退学の該当に○）
年 月 日 入学	年 月 日 修了/退学
科目等履修の場合の在学期間 年 月 日 ~ 年 月 日	

認定希望科目

既単位修得科目(単位数)	本学大学院読替科目(単位数)
(単位)	(単位)
合計(単位)	合計(単位)

※ただし、申請単位が本学修得単位として認定された場合でも、臨床心理士・公認心理師受験資格申請単位としては原則として認められませんので、受験資格取得希望者は入学後に所定の科目・単位を履修のうえ修得してください。

携帯電話番号	自宅電話番号
()	()
住所（アパート等の場合は、アパート名、室番号まで詳細に記入してください）	
〒	
メールアドレス	
福島学院大学大学院	学籍番号 （※大学記入欄）