単位修得試験受験申込書

試験日	年　　月　　日	受験地	本学・(　　)
学籍番号		氏　名	

講時	科目番号	授業科目名	単位
1			
2			
3			
合　　計		科目	

試験開始時間

1 講時　10:00

2 講時　12:20

3 講時　14:20

受付印	

大阪学院大学 通信教育部事務室