

2025年度 大学コンソーシアム大阪 単位互換履修出願票

在籍大学(院)・短期大学名			学籍番号	
			学 年	年生
ふりがな			生年月日 (西暦)	男・女
氏 名				
現住所	〒 -			
	電話		携帯	
緊急連絡先 ※保護者、実家等	続柄		電話	
登録用メールアドレス				
その他のメールアドレス				

科目開設大学名		単位	
科目番号			
科 目 名			
配当学年		履修条件等	
開講時間			
開 講 期			

志望理由	
------	--

出願票の取扱い

- ①紙出願方式の大学  
担当窓口へ出願票を提出し、受理された出願票のコピーを受けとり、大切に保管してください。  
選考結果を通知されるまでは仮受講票となりますので、受講する際に持参してください。
- ②Web出願方式の大学  
選考結果を通知されるまでは仮受講票となりますので、受講する際に印刷して持参してください。

学生在籍大学ご担当者様へ

- ・出願内容を確認のうえ、受付印を押印し、コピーしたものを学生に返却してください。
- ・原紙は保管願います。
- ・承認登録締切日までにWeb承認を行ってください。

学生在籍大学受付印

--