

(様式第 19 号)

既 修 得 単 位 認 定 書

学生番号 ー _____ より申請がありました
既修得単位認定について、下記のとおり認めます。

記

科目名	単位数

(以上)

年 月 日

秋田市楯山登町 3 番 18 号
中通高等看護学院
学院長 五十嵐 知規