

20 年 月 日

国際文化学部長殿

S A 語担当

教員氏名 \_\_\_\_\_

【捺印または直筆署名を必ず記入】

## 受講資格確認書

\_\_\_\_\_語の既修者である新入生の（学生氏名） \_\_\_\_\_（学生証番号） \_\_\_\_\_  
さんから、下記の ILAC「200 番台」授業について受講したいとの求めがありました。つきましては、検討の結果、下記の科目に限り例外的に受講資格を認めます。

記

学生氏名

学生証番号

取得済みの外国語検定試験

受講資格を認める ILAC「200 番台」科目

以上