

様式 1

静岡大学防災マイスター授与にかかる単位取得計画書

平成 年 月 日

学 長 殿

学部・研究科名

学籍番号

氏名

静岡大学における防災マイスターの称号授与に関する規則第3条第1項に基づき、履修計画を提出します。

単位取得計画

必修（3単位）

選択必修科目（4単位以上）

選択科目（5単位以上）

科目名	学年	単位数	科目名	学年	単位数	科目名	学年	単位数
合計	—	3	合計	—		合計	—	

注：単位取得を希望する科目の単位数欄に単位を記入し、取得予定の学年と合計単位数を書き込んでください。なお、実際の履修が計画表と違っていても、必要な単位が取得されていれば、認定されます。

静岡大学防災マイスター称号取得申請者登録用紙

平成 年 月 日

申請者	ふりがな 氏名 : (平成・昭和 年 月 日生)		
学籍番号			
学部・学年	学部 年		
入学年度 ※元号で記入	年度	称号取得年度 (修了年度)	年度見込
住所	〒		
電話番号			
メールアドレス			

この情報は、防災マイスターに関する事柄にのみ利用します。