

令和7年度(2025年度)
野生動物管理教育研究大学単位互換協定
受入依頼書・単位互換科目履修願

写真貼付欄
縦4cm×横3cm

脱帽上半身
正面
3カ月以内に撮影
したカラー写真

岐阜大学学長 殿

提出日	令和7(2025)年 月 日					
ふりがな			本籍	生年月日		性別
英 文				年 月 日生		
氏 名						
所属大学	大学名	学部・学群	学科・学類	学年	学籍番号	
現 住 所	〒		電話番号・メールアドレス			
			電話（自宅）			
			携帯電話			
			E-Mail			

このたび、私は野生動物管理教育研究大学単位互換協定の単位互換履修生として、貴学の下記授業科目の履修を許可下さいますようお願いいたします。なお、許可された場合には、貴学の学則及び規則を遵守し、勉学に励むことを誓います。

記

1. 履修科目（受講希望する科目の「受講」欄に○をつける。）

受講	科目名	単位数	開講期
	野生動物感染症学	0.5	後期
	野生動物の不動化技術	0.5	後期

2. 履修の目的

3. 修学上の配慮の有無（どちらかに「レ」を付ける。有の場合は必要となる配慮内容を添付すること。）
無 ☐ ・ 有 ☐

4. 派遣大学の承認

上記の学生が野生動物管理教育研究大学単位互換協定の単位互換履修生として、出願することを認めます。

年 月 日

大学

学部長・学群長