

氏 名 _____

	本学		卒業又は退学した大学, 卒業した短期大学				
	授業科目	単位	授業科目	単位	担当教員	授業内容	
基礎教養科目							
総合教養科目							
外国語科目	英語						
	語						
情報科目 <small>(情報基礎を除く)</small>							
健康・スポーツ科学							
共通専門基礎科目							

(注) 記入に際しては、「神戸大学医学部保健学科既修得単位の認定に関する内規」を熟読のうえ、記入してください。