科目読替え表請求書

記入日：　　　　年　　　月　　　日

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| フリガナ |  |  |
| 氏名 | （姓） | （名） |
| ※修了後に改姓された方は、在学中の旧姓をご記入ください。 |
| 生年月日（西暦） | 年　　　　　月　　　　　日 |
| 学籍番号 |  |
| ※ご不明の場合は、空欄で構いません。 |
| 修了した研究科・専攻 | □　教育研究科カウンセリング専攻カウンセリングコース□　人間総合科学研究科生涯発達専攻カウンセリングコース |
| 入学年月（西暦） | 　　　　　　　　年　　　　　月 |
| 修了年月（西暦） | 　　　　　　　　年　　　　　月 |
| 連絡先住所 | 〒 |
| 電話番号 |  |
| E mail |  |

※すべての項目について記入してください。

※西暦で記入してください。

※返送先住所を記入した返信用封筒（切手貼付）を必ず同封してください。

※修了証明書・科目履修証明書の発行に関しては，本学支援室教務が窓口となります。

手続きの詳細については，以下のURLをご覧ください。なお，お手数ですが，修了証明書・科目履修証明書の返信用封筒は，以下のURLに従い，科目読替え表の返信用封筒とは別途ご準備・ご送付ください。

<https://www.office.otsuka.tsukuba.ac.jp/info/14024/>

＜「科目読み替え表請求書」の送付先＞
112-0012

東京都文京区大塚3－29－1　筑波大学文京校舎
カウンセリング学位プログラム事務室　公認心理師担当