

履 修 証 明 書

学部 学科（課程）

氏 名

年 月 日生

上記の者は、本学が開設するクロス教育の下記プログラムを現在履修中であることを証明します。

記

- ・（クロス教育プログラム名）
- ・（クロス教育プログラム名）

クロス教育の概要

クロス教育は、学生が自らの専門性を、異なる学問分野の広がりの中で横断的に学んだり、現代的・国際的課題や地域社会の課題解決と結びつけて主体的に学んだりする中で、Society5.0に相応しい「知の越境力」を身に付けることを目的とする。

年 月 日

島根大学教育・学生支援本部大学教育センター長 印

別紙様式 2 (第 5 条第 2 項関係)

令和 年 月 日

履修証明書交付願

島根大学教育・学生支援本部大学教育センター長 殿

学 部 名_____

学科等名_____

学生番号

氏 名 _____

連絡先

このたび、下記の理由によりクロス教育の履修証明書の交付をお願いします。

プログラム名称:

交付理由： ☐ 就職活動 ☐ 進学 ☐ その他（ ）

申請部数： 部

嚴 封： ☐ 要 ☐ 不要

受取方法： ☐ 窓口交付 ※受取の際は学生証の提示が必要です。

☐ 郵送 郵送先 〒

※郵送を希望する場合は、返信用封筒（切手貼付済）を添えて申し込んでください。

提出先：島根大学教育・学生支援部教育企画課

令和 年 月 日

修了認定証書交付願

島根大学教育・学生支援本部長 殿

学 部 名 _____

学科等名 _____

学生番号 _____

氏 名 _____

連 絡 先 _____

私はクロス教育の下記プログラムにおける所定の要件を満たしましたので、修了認定証書の交付を申請します。

プログラム名称：

提出先：島根大学教育・学生支援部教育企画課

第 号

修了認定証書

学部 学科（課程）

氏 名

年 月 日生

上記の者は、本学が開設するクロス教育の下記プログラムを修了したことをここに証する。

記

・（クロス教育プログラム名）

クロス教育の概要

クロス教育は、学生が自らの専門性を、異なる学問分野の広がりの中で横断的に学んだり、現代的・国際的課題や地域社会の課題解決と結びつけて主体的に学んだりする中で、Society5.0に相応しい「知の越境力」を身に付けることを目的とする。

年 月 日

島根大学長 ○ ○ ○ ○ 印