（様式１）

計算科学アライアンス認定講義修了証

発行申請書

|  |
| --- |
| **１．申請学生氏名（所属学部／専攻・学年／学籍番号）****２．希望する修了証の言語**（日本語 または 英語）**３．卒業後も修了証を受け取ることが可能な住所****４．卒業後も連絡可能なメールアドレス****５．卒業学期に単位取得を予定している科目名**（修了認定に影響しないものは未記載でも可）**６．認定条件調査への同意**（修了証発行のためには、成績照会への同意が必要です）**認定講義の修了条件確認のため成績を照会されることに同意する　（はい・いいえ）** |