

四国大学短期大学部

栄養士養成履修証明プログラム 科目等履修生願書

令和 年 月 日提出

フリガナ				写真貼付 (縦4 cm×横3 cm) 写真は、3カ月以内に撮影した上半身、脱帽、無背景の写真を使用してください。 写真の裏には必ず氏名を記入してください。
氏名	(姓)	(名)	④	
生年月日	西暦(和暦)	年	月 日 生	
現住所	〒			性別
電話番号				
メールアドレス				@
所有する免許状				

要件 (20単位以上)	希望科目	科目名	単位数	受講曜日・時限
前学期開講科目	受講を希望する科目に○を付けてください。	基礎生物化学	2	曜日 時限
		食品学	2	曜日 時限
		食品加工学	2	曜日 時限
		栄養学総論 I	2	曜日 時限
		栄養指導論	2	曜日 時限
		調理学	2	曜日 時限
		調理学実習 I	1	曜日 時限
		社会人基礎力入門	2	曜日 時限

要件 (20単位以上)	希望科目	科目名	単位数	受講曜日・時限
後学期開講科目	受講を希望する科目に○を付けてください。	給食経営管理論	2	曜日 時限
		生化学	2	曜日 時限
		栄養学各論	2	曜日 時限
		臨床栄養学総論	2	曜日 時限
		食品化学実験	1	曜日 時限
		臨床栄養学実習	1	曜日 時限
		栄養指導実習Ⅰ	1	曜日 時限
		調理学実習Ⅱ	1	曜日 時限
		自己と社会・地域論	2	曜日 時限
		キャリア形成入門	2	曜日 時限

上記科目の履修を希望します。

単位数計 (単位)

← 単位修得後、「単位修得証明書」を希望する場合は「○」を付けてください。

