

●●年●●月●●日

●● 実務補習所  
所長 ●●●● 殿

氏名 会計 太郎 印  
( 20XX 期 XX 班 20XXXXXXX 番)

## 会計大学院協会連携講座単位減免申請書

実務補習規程第12条の2に基づき、下記のとおり実務補習単位の減免を申請いたします。

記

1. 専門職大学院の名称  
大手町会計専門職大学院
2. 実務補習単位の減免内容  
実務補習科目及び単位数

別紙に記載した実務補習科目  
コード項目数×3の単位数を  
記載してください。

特別講義 201 3 単位  
特別講義 202 3 単位  
特別講義 204 3 単位  
合計 9 単位

(注意事項)

専門職大学院が発行する成績証明書その他の出席を証する書面を添付すること。

承認年月日	年 月 日
-------	-------

※申請は必ず「会計大学院協会連携講座単位減免申請書 別紙」を添付すること