

静岡大学防災マイスター授与にかかる単位取得計画書

令和 年 月 日

学 長 殿

学部・研究科名
学籍番号
氏名

静岡大学における防災マイスターの称号授与に関する規則第 3 条第 1 項に基づき、履修計画を提出します。

単位取得計画

必修（4 単位）			選択必修科目（4 単位以上）			選択科目（4 単位以上）		
科目名	学年	単位数	科目名	学年	単位数	科目名	学年	単位数
合計	—	4	合計	—		合計	—	

注：単位取得を希望する科目の単位数欄に単位を記入し、取得予定の学年と合計単位数を書き込んでください。なお、実際の履修が計画表と違っていても、必要な単位が取得されていれば、認定されます。

この用紙は、防災総合センター事務室（大学会館）に提出してください。

メール添付で meister.office.shiz@shizuoka.ac.jp まで送信、
または、防災総合センターの事務室へ持参してください。

静岡大学防災マイスター称号取得申請者登録用紙

令和 年 月 日

申 請 者	ふりがな 氏名 : (平成・昭和 年 月 日生)		
学籍番号			
学部(研究科)・ 学年	学部 (研究科)		学科 (専攻) 年
入学年度 ※元号で記入	[記入例: 令和7年度] 年度	称号取得年度 (修了年度)	[記入例: 令和10年度見込] 年度見込
メールアドレス			

この情報は、静岡大学防災総合センターからのお知らせ・防災マイスターに関する事柄にのみ利用します。

登録予定のメールアドレスから meister.office.shiz@shizuoka.ac.jp 宛にメールを送信してください。その際、件名は「防災マイスターML 登録アドレス」とし、本文には「学籍番号」、「所属」、「氏名」を明記するようにしてください。