

子育てサポーター科目修得認証申請書

年 月 日

八洲学園大学長殿

入学年月日 _____
 所属課程 _____
 学生区分 _____
 学籍番号 _____
 氏 名 _____

以下の通り所定の単位を修得いたしましたので、認証いただきたくお願いいたします。

必修/選択（単位数）	科目名	修得学期	単位
選択科目（4単位）	カウンセリング1（演習）（乳幼児と母親）		
	カウンセリング2（演習）（小学生と親）		
	カウンセリング3（演習）（中学生と親）		
	カウンセリング4（演習）（高校生と親）		
	カウンセリング5（演習）（面接技法）		
	教育カウンセリング（演習）		
選択科目（2単位）	人生の哲学と人間形成		
	乳幼児のしつけ（演習）		
	小児期の心身・精神医学入門		
合計単位数：6単位			

--	--	--	--