

## 平成 30 年度会津大学大学院研究生入学願書

受付番号	*				写真貼付
フリガナ氏名					○印
生年月日	年 月 日生	性別	男 ・ 女		
本 籍	〒				
現 住 所	〒				
	(電話番号)	(Fax)			
	(e-mail)				
入学資格	年 月 日				大学院
	修士課程 修了 ・ 修了見込 / その他				
研究期間	年 月 日～ 年 月 日 ( ヶ月)				
研究課題					

正面上半身無帽、背景なし縦4cm×横3cm出願前3ヶ月以内に単身で撮影

注1 \*の欄は、記入しないこと。

注2 入学検定料の振込証明書は入学願書の裏に添付すること

<p>上記の者が研究生として入学許可された場合、指導教員を引き受けます。</p> <p style="margin-top: 20px;">平成 年 月 日指導教員予定者</p> <p style="text-align: right; margin-right: 50px;">○印</p>	
--	--

<入金を証明する書類>

(入学検定料の入金を証明できる書類を貼付してください)