

デザイン学部 研究生入学願書

札幌市立大学長 殿

年 月 日

貴学デザイン学部研究生として入学したく、ご許可くださるようお願いいたします。

氏名	(フリガナ)		
生年月日	年 月 日(満 歳)	性別	男 ・ 女
現住所 および 連絡先	〒		
	電話() -		
勤務先 (現在勤務している 場合のみ)	E-mail		
	名称	〒	
電話() -			
最終出身学校等	(年 月 卒業見込・卒業・修了見込・修了)		
入学時期	年 月	研究期間	1年 ・ 6ヶ月
志望理由			
研究テーマ			
研究指導教員(予定)			
研究生修了後の進路	進学 (希望進学先) ・ 就職 ・ 未定		