A４サイズの用紙に両面印刷して使用すること。

A 票

2019年度入学 宮城大学･宮城大学大学院研究生 事前相談申請書

＊受付番号	

宮 城 大 学 長 殿

私は、宮城大学･宮城大学大学院研究生に出願したいので、事前相談を申請します。

年　　月　　日

※ 志願区分および出願資格は当てはまるものに○をつけること。

志 願 区 分	1.看護学群	4.大学院･看護学研究科
	2.事業構想学群	5.大学院･事業構想学研究科
	3.食産業学群	6.大学院･食産業学研究科

志望専門分野(専攻)	

事前相談希望教員名	

出 願 資 格	学群	(1)大学卒業(見込)	出願資格取得(見込)年月日
		(2)学位(学士)取得(見込)	
		(3)外国での16年の教育課程修了(見込)	
		(4)国内で外国の通信教育を受講し、16年の教育課程修了(見込)	年　月　日
		(5)日本において、文部科学省の指定する外国の大学の課程を修了	
		(6)外国の大学その他の外国の学校(修業年限が3年以上)を修了	
		(7)専修学校の専門課程(修業年限4年以上)修了(見込)	
		(8)文部科学大臣指定(　　)	
		(9)本学資格認定(大学3年在学又は外国における学校教育15年課程修了者等)	
		(10)本学資格認定(大学卒同等以上)	
		(11)交流協定等に基づく当該大学からの受入要請	取得　/　取得見込
	研究科	(1)大学院の修士課程又は博士課程を修了した者又は入学までに修了見込みの者	
		(2)本学資格認定(大学院卒同等以上)	
		(3)交流協定等に基づく当該大学からの受入要請	

フリガナ 氏　名		性別 男･女	生年月日	年　月　日
住　所	〒　－ E-mail:		電話　－　－	
連 絡 先	〒　－ E-mail:		電話　－　－	
勤 務 先 (該当者のみ)	〒　－ 名称		電話　－　－	
在学中の学校名 (該当者のみ)	〒　－ 名称		電話　－　－	

＊以下は外国人の志願者のみ記載すること。

国　籍		在 留 資 格	
在 留 期 間			

裏面も記入してください。

研 究 計 画 書（事 前 相 談 申 請 用）

フ リ ガ ナ	
氏　　名	
[研 究 課 題]	
[研 究 計 画]	