

入 学 志 願 書

青森中央学院大学大学院
地域マネジメント研究科

科目等履修生・聴講生・研究生 ※希望の内容に○印をご記入ください			学籍番号 ※記入不要		
フリガナ					写真貼付 3 × 3 c m
氏 名	(男・女)				
生 年 月 日	年	月	日	生 (満 才)	
本 籍 地	国		都 道 府 県		
現 住 所	〒 TEL - -				
最 終 学 歴					年 月 卒業
職 業					
志望理由・免許資格・期間					
志 望 理 由					
免 許 資 格					
期 間	自 平成 年 月 日～至 平成 年 月 日				
希望する授業科目					
授業科目	単位数	前・後学期別	授業科目	単位数	前・後学期別

*特別演習を除く10単位まで。