

大同大学大学院修士課程  
特例措置希望書

|                                  |      |             |          |
|----------------------------------|------|-------------|----------|
| 志 望 専 攻 名                        |      | 受 験 番 号     |          |
| 専攻 ※                             |      |             |          |
| 氏 名                              | フリガナ | 性 別         | 生年月日（西暦） |
|                                  |      | 男・女         | 年 月 日生   |
| 住 所                              | 〒    | TEL（ ） ー    |          |
|                                  |      |             |          |
| 勤務先名                             | フリガナ | 入 社 年       |          |
|                                  |      | （西暦） 年 月 入社 |          |
| 勤 務 先<br>住 所                     | 〒    | TEL（ ） ー    |          |
|                                  |      |             |          |
| 所属部課                             |      |             |          |
| 研究指導担当<br>教員氏名                   |      |             |          |
| 特例措置<br>希望理由<br>（簡潔に<br>記入願います。） |      |             |          |

（注）※印の欄は、記入しないで下さい。