|  |
| --- |
| 申請者情報 |
|
| 氏名 | カナ |  |
| 漢字 |  |
|  |  |  |
| 　　　　　　生年月日 | 　　　　　　　　年　　　　　　　月　　　　　　　日　 （　　　　　歳） |
|  |  |  |
| 　　　　 　所属機関・学部名 |  |
| 　　　　　　　　 職名 |  |
| 　　　　　　メールアドレス |  |
|  |  |  |
|  学術変革領域所属班名（例、A02） |  |
|  |  |  |
| 　　　　　　　 学位名1 |  |
| 　　　　　　　　　学位取得年1 |  |
|  |  |  |
|  専属コース名、学年2 |  |
|  指導教員名2 |  |
|  |  |  |
| １は学位取得者のみ、２は大学院生のみご記入ください。 |

申請書は金沢大学の菊谷まり子あてに、メールでお送りください。

kikutani@staff.kanazawa-u.ac.jp