年　　月　　日

公立大学法人山陽小野田市立山口東京理科大学長 理事長　殿

薬学研究科　　薬学専攻　　入学	
フリガナ	
氏　　名	印
フリガナ	
保 証 人	印

授業料免除及び徴収猶予申請書（博士課程用）

山陽小野田市立山口東京理科大学大学院博士課程における授業料減免について、以下のとおり申請いたします。

■学歴

年　　月	大学	学部	学科　卒業
年　　月	大学院	研究科	専攻　修了（見込）

■卒業論文又は修士論文の研究題目

■研究歴（6年制課程修了後又は修士課程修了後、研究に携わったもののうち、代表的なものを記入してください）

年　　月	
年　　月	

■博士課程における研究計画

■指導教員の推薦理由（原則として6年制課程又は修士課程の指導教員とします）

指導教員（職・氏名）　　印