

年 月 日

山陽小野田市立山口東京理科大学 学長 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・博士後期課程）

山陽小野田市立山口東京理科大学大学院（博士課程・博士後期課程）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	専攻課程 修了

■卒業論文（6年制課程修了者）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・博士後期課程）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