

# あ て 名 票

令和7年度 福井大学大学院国際地域マネジメント研究科

- ・ 合格通知・入学書類等を受け取る住所、氏名、郵便番号を記入してください。
- ・ 出願後、受信場所を変更した場合は、速やかに福井大学学務部入試課へ連絡してください。
- ・ ※印欄は記入しないでください。

〒      ー      ※ (住所)	〒      ー      ※ (住所)
様	様

# 入 学 願 書 受 付 票

フリガナ		出身大学等		
氏 名	性別 (○で囲む)	* 都道府県名	学 校 名	卒 業 卒業見込 (西暦)
	男・女			年

\* 都道府県名は、出身大学等の所在地を記入してください。