

学 部 長	研 究 科 長

学部 ・ 大学院  
2017(H.29)年度  
研究生志願票・記録簿

学事部長	学事部次長

年 月 日受付

フリガナ 氏 名		⑩	男 ・ 女	写真貼付 正面・上半身 脱帽・背景なし 縦4.5cm×横3.8cm
生年月日	西暦 年 月 日生			
現住所				
	郵便番号 ー	メールアドレス		
	電話番号( ) ー	携帯番号 ー ー		
出身学校	西暦 年 月 日	高等学校卒業	科	コース
		大学卒業		学部
		大学院修了		研究科
職 歴	勤 務 先 ・ 職 名	就 職 年 月 日	退 職 年 月 日	
		・ ・	・ ・	
		・ ・	・ ・	
音楽歴 その他				
志願理由				
保 証 人	フリガナ 氏 名		⑩	本人との 関 係
	現住所		電話番号 ( ) ー	
			郵便番号 ー	
本学研究生(在籍)	初年度	2年目	3年目	(○で囲んでください)

授 業 科 目	担 当 教 員	担当者印	授業科目単位	備 考
			必要・不要	
			必要・不要	
			必要・不要	
			必要・不要	

# 誓約書

エリザベト音楽大学長殿

わたくしは、貴学、研究生として、次の事項を守ることを誓約します。

- (1) 学習または研究に専念すること。
- (2) 学則等を忠実に守ること。
- (3) 学長から特に除籍を命じられることのない他は、途中で授業を放棄しないこと。
- (4) 有資格期間は1年間であること。

年 月 日

研 究 生 氏 名 \_\_\_\_\_ 印

保 証 人 氏 名 \_\_\_\_\_ 印