

遠隔教育活用修学プログラム受講申請書

年 月 日

ふりがな <input type="checkbox"/> 男 氏 名 <input type="checkbox"/> 女 年 月 日生	※受験番号
現住所 〒 - TEL ()	
志望専攻 ・コース	第1志望 専攻 コース () 第2志望 専攻 コース ()
申請する 修業年限	<input type="checkbox"/> 3年 <input type="checkbox"/> 4年 <input type="checkbox"/> 5年
所属校	所属校名 所在地 〒 - TEL ()

- (注) 1 該当する事項に記入し、はチェックしてください。
- 2 志望専攻・コースは、上越教育大学大学院学校教育研究科入学志願票に記載した専攻・コース(領域・分野)名を記入してください。
- 3 ※印欄は記入しないでください。
- 4 入学志願票を出力した際、「遠隔教育活用修学プログラム受講申請の有無」にチェックされていることを併せて確認してください。