

※受付番号（ ）

研究生入学願書（海外在住出願者用）

和光大学長 殿

ふりがな

氏 名

印^(サイン)

生年月日 年 月 日生（男・女）

国 籍

現 住 所 〒

電 話

学籍番号（和光大学卒業生の場合）

このたび私は、下記により和光大学研究生として入学したいので、出願いたします。

記

研究題目

研究期間 2026 年 4 月 1 日 ～ 2027 年 3 月 31 日

※ 検定料は 30,000 円（ただし、本学卒業生の場合は、15,000 円）です。

所定の方法で納入して、納入済証明書か振込みを確認できる証明書のコピーを出願書類とともに提出してください。

※受付番号欄は記入しないでください。