福知山公立大学 御中

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　日付（西暦）　　　　年　　　月　　　日

令和６年度 福知山公立大学大学院地域情報学研究科 修士課程の入学者選抜に出願するにあたり、

学力試験（口頭試問）の免除を希望するため申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| フリガナ |  |
| 氏名 |  |
| 現住所 | 〒　　　 |
| 電話番号 | （　　　　　　）　　　　　　 　― |
| メールアドレス | 　　　　　　　　　　　　　　　@ |
| 大学名 |  |
| 学部学科等 |  |
| 推薦者（指導教員等） |  |

※申請にあたっては、本申請書に推薦者（指導教員等）からの推薦書を添えて提出してください。