

様式2

平成 年 月 日

学部・大学院5年一貫教育プログラム
専攻・コース所属願

専攻長 殿

学科年次	学科	3年次
学生番号		
氏名		

小樽商科大学学部・大学院（博士前期課程及び専門職学位課程）5年一貫教育プログラムの適用を希望し、専攻・コース所属に必要な要件について、審査方よろしくお願ひします。

記

所属希望専攻・コース	
専攻	コース