様式１

令和　　年　　月　　日

学部・大学院５年一貫教育プログラム

**専攻・コース所属希望調書**

　　　　　　　　　　専攻長　殿

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 学科・年次 | 学科 | ２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ます。

１．所属希望専攻・コース 専攻 　　　コース

２．希望する詳細な理由