【様式1】

令和7年度（2025年度）　第19期　統合的海洋管理学副専攻プログラム

**履修申請書**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 開始時期 | 2025年 | 10 | 月 |
| 氏名 | （ふりがな） |  |
|  |
| 所属研究科・学府・学環 |  |
| 専攻 |  |
| 学年 | （例：修士１年） |  |
| 学籍番号 |  |
| 修了見込み | （例：令和9年3月）　 |  |
| YNUメールアドレス |  |
| 連絡先電話番号 |  |
| 所属での研究テーマ |  |
| 指導教員氏名 |  |

統合的海洋管理学副専攻プログラムへの履修を申請します。

※色のついているセルに記入してください。

※プログラム履修を希望する場合は、指導教員の許可を得て下さい。

※個人情報については、副専攻プログラムの運営にのみ使用します。