

20 年 月 日

平安女学院大学
学長 松尾 光洋 様

研 究 生 願

現住所 〒

連絡先 — —

氏 名 印

生年月日 年 月 日生

貴学の _____ 学部 _____ 学科において、研究生として次の
とおり研究したいのでご許可いただきますようお願いいたします。

研究題目	
指導 教員名	
期間	20 年 月 日 ~ 20 年 月 日
研究内容	
現在までの 研究歴	