

あ て 名 票

令和9年度 福井大学大学院国際地域マネジメント研究科

- ・ 福井大学からの通知等の受け取り先の郵便番号、住所、氏名を記入してください。
(①と②は、同じ内容を記入してください。)
- ・ 出願後、受け取り先の住所等を変更した場合は、速やかに福井大学学務部入試課へ連絡してください。
- ・ ※印欄は記入しないでください。

①

〒	—	※
(住所)		
様		

②

〒	—	※
(住所)		
様		

入 学 願 書 受 付 票

フリガナ	性別 (○で囲む)	出身大学等		
氏 名		* 都道府県名	学 校 名	卒 業 卒業見込 (西暦) 年
	男・女			

* 出身大学等の所在地の都道府県名を記入してください。