

事前相談申請書

高崎商科大学大学院 商学研究科

フリガナ			性別	男・女
氏名				
生年月日	西 暦	年	月	日 (才)
現住所	〒 ()			
	TEL ()			
希望専攻コース (該当数字に○印)	1. ビジネスデザインコース 2. アカウンティング税務コース 3. 地域クリエイティブコース			
履 歴	学 歴	年	月	
		年	月	
		年	月	
		年	月	
	職 歴	年	月	
		年	月	
		年	月	
		年	月	
受 賞 経 験	年	月		
	年	月		
	年	月		
	年	月		

※年号は西暦で記入し、学歴は高等学校入学時からすべて時系列に記入してください。

©記入された住所・氏名等の個人情報は、入学試験のみに利用します。入学試験関係書類を提出した者は、本学の利用目的に同意したものとみなします。

