様式１

平成　　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