申込日：　　　　年　　月　　日

学位取得予定者　氏名：

学位記交付申込書

学位記の交付について，以下のとおり申し込みます。

記

１.　学位記の受取形式　（いずれかを選択）

□　①郵送(海外への送付はEMSのサービス対象地域に限ります)

※　郵送先

　　　住　　所：〒

　　　 　　　電話番号：　　　（　　　　）　　　　　※昼間に連絡が取れる電話番号を記載すること。

　　　 　　　E-mail　:

□　②来学（葉山キャンパス）

□　③来学（基盤機関）

（②または③を選んだ場合は以下の※印も記入すること）

※　来学予定日：　　年　　月　　日

※　来学予定者：□　本人

□　代理人【代理人氏名：　　　　　　　】

２．学籍番号：

３．所属専攻：

４．連絡先：（郵送先と異なる場合に記載）

住所：

電話番号：