|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **学籍番号** |  | **氏名** | 　　　　　　　　　　　 |
| **指導教員名** |  | 1. **修士論文**
2. **特定課題**
 |
| **志望理由** |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| **修士論文・特定課題計画****（テーマ）** |
| **（概要）** |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

**大学院地域社会マネジメント研究科長　石川　千温　様**

**2023年度　地域社会マネジメント研究科特別演習Ⅰ登録用紙**

**この用紙に必要事項を記載の上、9月1日(金)　 16時40分まで 「daigakuin@ims.sgu.ac.jp」にデータ添付し送信すること。9月22日（金）に登録結果を発表する。**