

(別掲) 事前相談について

下記のとおり申し込んでください。後日、相談の方法や日時等を調整します。

【申込方法】 メール又は郵送で申し込み

2枚目の別紙「研究指導に関する事前相談チェックシート」を記入して、事前相談申込時にメール添付(PDF)あるいは郵送してください
(事前相談をメールで申し込み、「研究指導に関する事前相談チェックシート」は別途郵送でもかまいません。)

【申込要領】

(1) メールで申し込み

宛先：国際地域創造学部学務係 ktgakumu@acs.u-ryukyu.ac.jp

件名：「地域共創研究科 事前相談」とする

本文記載内容：①志願者氏名，②出願を希望するプログラム，

③出願コース（修士論文コース or 特定課題コース）

④事前相談を希望する教員名

(2) 郵送で申し込み

「研究指導に関する事前相談チェックシート」を記入し，(1)の本文記載内容①～④を記載したメモを添えて下記に郵送してください。

送付先：〒903-0213 沖縄県中頭郡西原町字千原1番地

琉球大学国際地域創造学部学務係

【申込期限】

10月試験の事前相談申込は令和4年7月1日（金）から7月28日（木）まで

2月試験の事前相談申込は令和4年7月1日（金）から12月14日（水）まで

琉球大学地域共創研究科 研究指導に関する事前相談チェックシート

※ 事前相談を申し込む際に提出してください。

※ 事前相談を複数回申し込む場合でも、本チェックシートは志願者1名につき初回のみ1回提出してください。

以下の内容を読み、ご理解いただけたらチェック欄の□をチェックしてください。

チェック欄

| | |
|---|--------------------------|
| 1. 本事前相談の目的は、私が琉球大学地域共創研究科を受験するにあたり、私の研究テーマが、研究指導教員の研究分野に適合するかどうかを確認するために行うものであり、入試選抜における合格を確約するものではないことを理解しています。 | <input type="checkbox"/> |
| 2. 私は、事前相談をした教員が、私が研究したいテーマについて、専門とする分野の不一致により研究指導を担当できない場合があり、その結果、琉球大学地域共創研究科の入試選抜において選抜されない場合があることを理解しています。 | <input type="checkbox"/> |

令和4年 月 日

志願者氏名（自著）： _____

（郵送で提出する場合は下記も記入してください）

志願者 住所： _____

連絡先： _____

メール： _____